

Bando
Semi di futuro 0-6
Opportunità educative per crescere
bene insieme

Allegato 2

COMPOSIZIONE DEL PARTENARIATO

L'allegato 2 descrive, per il capofila e ciascun ente partner, le funzioni all'interno dell'iniziativa proposta, l'esperienza e le competenze specifiche messe a disposizione del progetto, la partecipazione economica e l'utilizzo delle risorse, sia in termini di cofinanziamento sia in termini di contributo richiesto alle Fondazioni promotrici. L'impegno di ciascun ente rispetto alla candidatura al Bando viene formalizzato attraverso la sottoscrizione – a firma del Legale Rappresentante di ogni ente partner e capofila– del presente allegato.

Titolo progetto:

Dati Ente Proponente Capofila

Denominazione ente	
Ragione Sociale	
Indirizzo	
Regione e Provincia	

Descrizione del Partenariato

1. Capofila e Partner

Completare la scheda facendo riferimento al capofila e a tutti i partner che si intende coinvolgere nell'iniziativa. Si ricorda che l'ente capofila è il soggetto che formalizza la richiesta di contributo alla Fondazione Compagnia di San Paolo e, in caso di assegnazione, cura i rapporti con la medesima; i partner sono enti che partecipano in modo sostanziale al processo di progettazione e realizzazione dell'iniziativa proposta.

Compilare una scheda partner per ogni ente del partenariato (aggiungere schede se necessario).

DESCRIZIONE DEGLI ENTI DEL PARTENARIATO

	<i>Denominazione ente</i>	<i>Ragione sociale e indirizzo sede legale e sedi operative Sito web e indirizzo e-mail</i>	<i>Descrizione del ruolo e delle funzioni dell'ente svolti all'interno del Progetto</i>
<i>Capofila</i>			
<i>Partner 1</i>			
<i>Partner 2</i>			
<i>Partner 3</i>			
<i>Partner 4</i>			
...			

CAPOFILA

<i>Denominazione dell'Ente:</i>
<i>Data di costituzione con atto pubblico o scrittura privata autenticata o registrata:</i>
<i>Indicare l'indirizzo della sede legale e/o operativa:</i>
<i>Descrivere le esperienze pregresse in attività con valenza educativa finalizzate alla promozione della crescita e del benessere di bambini/e 0-6 anni e delle loro famiglie (precisare la durata delle esperienze citate e se riguardano il territorio comunale di Savona):</i>
<i>Descrivere le esperienze pregresse di coordinamento di partenariati e di lavoro di rete (con i partner del progetto e/o con altri attori):</i>

PARTNER 1

<i>Denominazione dell'Ente:</i>
<i>Descrivere l'esperienza rilevante maturata dall'ente sui temi del progetto proposto, con i destinatari che si intendono raggiungere e sul territorio comunale di Savona:</i>
<i>Esperienze precedenti dell'ente di lavoro in rete (con i partner del progetto e/o con altri attori):</i>

--

PARTNER 2

<i>Denominazione dell'Ente:</i>
<i>Descrivere l'esperienza rilevante maturata dall'ente sui temi del progetto proposto, con i destinatari che si intendono raggiungere e sul territorio comunale di Savona:</i>
<i>Esperienze precedenti dell'ente di lavoro in rete (con i partner del progetto e/o con altri attori):</i>

PARTNER 3

<i>Denominazione dell'Ente:</i>
<i>Descrivere l'esperienza rilevante maturata dall'ente sui temi del progetto proposto, con i destinatari che si intendono raggiungere e sul territorio comunale di Savona:</i>
<i>Esperienze precedenti dell'ente di lavoro in rete (con i partner del progetto e/o con altri attori):</i>

PARTNER n

<i>Denominazione dell'Ente:</i>
<i>Descrivere l'esperienza rilevante maturata dall'ente sui temi del progetto proposto, con i destinatari che si intendono raggiungere e sul territorio comunale di Savona:</i>
<i>Esperienze precedenti dell'ente di lavoro in rete (con i partner del progetto e/o con altri attori):</i>

COMPLEMENTARIETA' E MULTIDISCIPLINARIETA' NEL PARTENARIATO

*Descrivere come gli enti coinvolti nel partenariato assicureranno la messa a disposizione di competenze fra loro eterogenee e complementari in campo educativo, artistico, culturale, naturalistico e ricreativo, delle attività motorie, di promozione del benessere e della salute.
(max 4.000 caratteri spazi inclusi)*

--

2. Partecipazione economica e utilizzo delle risorse

Completare la seguente tabella facendo riferimento a tutti i partner coinvolti nell'iniziativa. Si ricorda che un ente partner offre un apporto sostanziale (non necessariamente in termini economici) al processo di progettazione e realizzazione dell'iniziativa proposta (aggiungere righe se necessario).

	Denominazione ente	Legale Rappresentante	Risorse finanziarie gestite dall'Ente nell'ambito del progetto	Copertura dei costi a carico dell'Ente* COFINANZIAMENTO	CONTRIBUTO RICHIESTO alla Fondazione Compagnia di San Paolo e alla Fondazione de Mari
1	(Nome completo dell'ente Capofila)	(Nome e cognome)		€	€
2	(Nome completo dell'ente Partner)			€	€
3	(Nome completo dell'ente Partner)				

Totale piano economico del progetto	Totale cofinanziamento da parte del partenariato	Totale contributo richiesto dal partenariato
€	€	€

100%	%	%
------	---	---

3. Soggetti della rete

La presenza di soggetti della rete non è vincolante ma auspicato. Tali soggetti non sono inclusi nel partenariato e non gestiranno il contributo eventuale, ma parteciperanno all'implementazione del progetto a vario titolo.

Completare la scheda facendo riferimento a tutti gli eventuali soggetti della rete che si intende coinvolgere nell'iniziativa (aggiungere righe se necessario).

	Denominazione ente	Ragione sociale e indirizzo	Sintesi delle sue funzioni all'interno del Progetto
1			
2			
3			
4			
...			

Firma dei Legali Rappresentati del capofila e dei partner

Si richiede a ciascun ente componente il partenariato (incluso il capofila) di sottoscrivere il presente documento (aggiungere righe se necessario).

1.	Firma Legale Rappresentante
----	-----------------------------

2.	Firma Legale Rappresentante
3.	Firma Legale Rappresentante
N.	Firma Legale Rappresentante

FACSIMILE