

riSalto

Percorsi e sistemi educativi per stare bene insieme e scoprire nuove passioni.

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 alla Fondazione. L'impegno di ciascun ente rispetto alla candidatura al Bando riSalto 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. Si ricorda che almeno uno degli enti del partenariato deve essere un'istituzione scolastica o rete di scuole.

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 dell'attività svolte all'interno del Progetto</i> |
|------------------|---------------------------|---|--|
| Capofila | | | |
| Partner 1 | | | |
| Partner 2 | | | |
| Partner 3 | | | |
| Partner 4 | | | |
| ... | | | |

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 nell'area dell'intervento:</i> |
| <i>Descrivere le esperienze pregresse in attività con valenza educativa finalizzate alla promozione della crescita e del benessere di bambini/e e di adolescenti nella fascia d'età 6-13 anni e delle loro famiglie (precisare la durata delle esperienze citate e se riguardano l'area oggetto dell'intervento):</i> |
| <i>Descrivere le esperienze pregresse di coordinamento di partenariati complessi e di lavoro di rete (con i partner del progetto e/o con altri attori):</i> |
| <i>Descrizione delle competenze professionali e/o dei profili di esperienza che l'ente mette a disposizione nel progetto e con quale ruolo operativo nel progetto:</i> |

PARTNER 1

| |
|---|
| <i>Denominazione dell'Ente:</i> |
| <i>Descrivere l'esperienza rilevante maturata dall'ente sui temi del progetto proposto, con il profilo di destinatari che si intendono raggiungere e nell'area oggetto dell'intervento:</i> |

| |
|--|
| |
| <i>Esperienze precedenti dell'ente di lavoro in rete (con i partner del progetto e/o con altri attori):</i> |
| |
| <i>Descrizione delle competenze professionali e/o dei profili di esperienza che l'ente mette a disposizione nel progetto e con quale ruolo operativo nel progetto:</i> |
| |

PARTNER 2

| |
|---|
| <i>Denominazione dell'Ente:</i> |
| |
| <i>Descrivere l'esperienza rilevante maturata dall'ente sui temi del progetto proposto, con il profilo di destinatari che si intendono raggiungere e nell'area oggetto dell'intervento:</i> |
| |
| <i>Esperienze precedenti dell'ente di lavoro in rete (con i partner del progetto e/o con altri attori):</i> |
| |
| <i>Descrizione delle competenze professionali e/o dei profili di esperienza che l'ente mette a disposizione nel progetto e con quale ruolo operativo nel progetto:</i> |
| |

PARTNER 3

| |
|---|
| <i>Denominazione dell'Ente:</i> |
| <i>Descrivere l'esperienza rilevante maturata dall'ente sui temi del progetto proposto, con il profilo di destinatari che si intendono raggiungere e nell'area oggetto dell'intervento:</i> |
| <i>Esperienze precedenti dell'ente di lavoro in rete (con i partner del progetto e/o con altri attori):</i> |
| <i>Descrizione delle competenze professionali e/o dei profili di esperienza che l'ente mette a disposizione nel progetto e con quale ruolo operativo nel progetto:</i> |

PARTNER n

| |
|---|
| <i>Denominazione dell'Ente:</i> |
| <i>Descrivere l'esperienza rilevante maturata dall'ente sui temi del progetto proposto, con il profilo di destinatari che si intendono raggiungere e nell'area oggetto dell'intervento:</i> |
| <i>Esperienze precedenti dell'ente di lavoro in rete (con i partner del progetto e/o con altri attori):</i> |

Descrizione delle competenze professionali e/o dei profili di esperienza che l'ente mette a disposizione nel progetto e con quale ruolo operativo nel progetto:

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 socio-educativo, sportivo, creativo, artistico, culturale, digitale, naturalistico e ricreativo, 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 |
|---|------------------------------------|-----------------------|--|--|---|
| 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

Completare la scheda facendo riferimento a tutti i soggetti della rete che si intendono 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 | | | |
| ... | | | |

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 |