



Bando Seed 2019 prima fase

1. ENTE

Dati generali	
Ragione Sociale	
Partita IVA	
Codice Fiscale	

Indirizzo Sede legale	
Tipologia	
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
Sito web	

Persona Candela Filippo	
Titolo	
Cognome Nome	
Codice Fiscale	
Ruolo	
Data di nascita	
Carica	
Data scadenza carica	



Telefono	
E-mail	

Dati specifici	
Natura Giuridica	
Forma Giuridica	
Data di costituzione	
Riconoscimento Giuridico	
L'Ente è iscritto a pubblici registri/albi/elenchi/anagrafi?	

Volontari	
Tipologia	
Numero	

Dipendenti a tempo indeterminato	
Tipologia	
Numero	

Dipendenti a tempo determinato	
Tipologia	
Numero	

Collaboratori esterni	
Tipologia	
Numero	

Titolari di borse di studio o di ricerca



Tipologia	
Numero	

Con età > 35 anni	
Tipologia	
Numero	

Maschi	
Tipologia	
Numero	

Femmine	
Tipologia	
Numero	

Con età <= 35 anni	
Tipologia	
Numero	

Con età compresa fra i 18 e i 30 anni	
Tipologia	
Numero	

Dati aggiuntivi	
Breve storia dell'Ente	
Settore in cui opera l'Organizzazione	

Sono stati sottoscritti dei codici di condotta?	
L'ente organizza campagne di raccolta fondi?	
Breve descrizione, anche quantitativa, della composizione dell'Ente	
Obiettivi statutari e finalità	
Utenza servita/beneficiari attività	
Attività svolte negli ultimi 12 mesi dall'Ente	
Attività previste per i prossimi 12 mesi dall'Ente	
Eventuali partecipazioni a Reti	
Esiste una newsletter ufficiale?	
Esistono Social Media ufficiali dell'ente?	
L'atto costitutivo è stato registrato?	
Lo statuto è stato registrato?	
Certificazione del bilancio	
E' previsto l'organo di governo?	
Composizione organo/i di governo	



E' previsto il compenso per l'organo di governo?	
L'ente è tenuto alla redazione di un bilancio preventivo?	
E' prevista la relazione dell'organo di controllo?	
Organo di Controllo	

Banca	
Banca	
Agenzia	
IBAN	
Intestatario	

Bilancio	
Indicare il tipo di Sistema Contabile utilizzato	
Data per approvazione bilancio	
Documenti economico-finanziari	



2. PROGETTO

Descrizione del bisogno percepito, dell'ambito di interesse e delle idee di cambiamento	
Descrizione dei bisogni dell'impresa sociale, come da essa percepiti	
Descrizione dell'ambito di interesse e delle possibili idee di cambiamento	
Descrizione degli obiettivi di lungo periodo dell'impresa sociale	
Descrizione di eventuali azioni già messe in opera dall'impresa sociale per realizzare le proprie idee di sviluppo	

Dati aggiuntivi sull'impresa sociale	
Fatturato degli ultimi 3 anni	
Numero di persone full-time equivalent stabilmente impiegate (soci e dipendenti)	

Durata del programma di lavoro	
Data inizio	
Data fine	

Programma di lavoro	
Descrizione del programma di lavoro concordato con il professionista esterno	



Eventuali partner

Informazioni su eventuali partner

Personale dell'impresa sociale/del partenariato che sarà coinvolto nel programma di lavoro

Personale dell'impresa sociale che sarà coinvolto (ruolo nell'organigramma e figura professionale)

Previsione di massima dell'impegno complessivo richiesto, in termini di giorni/uomo

Detrazioni per enti non commerciali

Il contributo è da asseverare alla ritenuta del 4% di cui all'art.28 c.2 D.P.R. 600/73

Dati invio progetto

Timbro e firma legale rappresentante



Dati del professionista esterno scelto dall'impresa sociale	
Ragione sociale	
Indirizzo della sede legale	
Indirizzo della sede operativa	
Nome e cognome del legale rappresentante	
Ambiti di competenza ed esperienza	
Precedenti collaborazioni con l'impresa sociale	
Nome e cognome del referente per la presente iniziativa	
Telefono del referente	
Indirizzo e-mail del referente	