

Marca da bollo

Indicare l'eventuale motivo di esenzione :

enti pubblici territoriali Tab. B allegata al D.P.R. n. 642/1972

altro \_\_\_\_\_

**REGIONE del FRIULI VENEZIA GIULIA**  
**Direzione Centrale Patrimonio e Servizi Generali**  
**Servizio Pari Opportunità**

L.R. n. 12 del 21.07.2006, art. 7, comma 8 e ss.

**MODULO DI DOMANDA PER**

**“Progetti di azioni positive degli Enti locali per lo sviluppo delle politiche di conciliazione, intese come indagine e soluzione del rapporto tra vita familiare e professionale, volti a sostenere i servizi agli anziani – anno 2007”**

Alla Regione Friuli Venezia Giulia  
Direzione Centrale Patrimonio e Servizi Generali  
Servizio Pari Opportunità  
Corso Cavour, 1

**PARTE PRIMA: richiesta di contributo**

Il/La sottoscritto/a ....., in qualità di legale rappresentante di

.....,

**CHIEDE**

**l'ammissione al contributo regionale per “Progetti di azioni positive degli Enti locali per lo sviluppo delle politiche di conciliazione, intese come indagine e soluzione del rapporto tra vita familiare e professionale, volti a sostenere i servizi agli anziani – anno 2007”**

(indicare il titolo del progetto)

A tal proposito dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR n. 445/2000):

- di non aver richiesto né ricevuto altri contributi nazionali e regionali concessi da altre Direzioni centrali sul progetto che si presenta né su alcuno degli interventi in esso previsti;
- il progetto alla data odierna non è concluso (dichiarazione da rendere per i progetti già avviati).

**PARTE SECONDA: dati relativi al richiedente**

Il/La sottoscritto/a, in considerazione della normativa sopra evidenziata, dichiara altresì quanto segue, relativamente ai dati riferiti all'ente che rappresenta, ed al progetto per il quale chiede il finanziamento:

**1. Ente richiedente**

--

*Via e numero civico*

--

*Città e cap*

*provincia*

--	--

*Telefono*

*fax*

*e-mail*

--	--	--

*Codice fiscale/partita IVA*

--

**2. Referente del progetto:**

*nome e cognome*

--

*Telefono*

*fax*

*e-mail*

--	--	--

**PARTE TERZA: relazione sul progetto**

**1. Durata del progetto**

Meno di un anno

Quanti mesi ? \_\_\_\_\_

Annuale

Pluriennale

Data di avvio prevista \_\_\_\_\_ Data di fine prevista \_\_\_\_\_

**2. Tipologia di progetto (barrare una sola casella)**

progetto di azioni positive volti a favorire la promozione della conciliazione tra tempi di lavoro e tempi di cura a sostegno dei servizi agli anziani.

progetti di azioni positive volti a sostenere le attività medesime, già promosse.

\_\_\_\_\_

**3. Breve analisi del contesto e delle esigenze cui intende rispondere il progetto:**

**4. Descrizione del progetto**

**5. Scopo del progetto - Obiettivi specifici**

**6. Modalità di intervento - Tipologia di iniziative correlate a sostegno del progetto:**

*Nota: barrare la casella o le caselle che interessano, indicare la quantità e l'oggetto delle iniziative*

<b>X.</b>	<i>tipologia</i>	<i>Nr.</i>	<i>Oggetto</i>
	Convegno		
	Corso formativo		
	Sportello informativo		
	Ricerca		
	Manifestazione		
	Altro (specificare)		

**7. Attività e cronoprogramma**

<i>Attività</i>	<i>Luogo di svolgimento</i>	<i>tempi</i>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

**8. Risultati attesi**

--

**9. Collaborazione/Associazione dell'Ente locale richiedente con altri Enti locali (1)**

Nome: _____
ruolo : _____
Nome: _____
ruolo : _____
Nome: _____
ruolo : _____

<b>Modalità</b>
-----------------

**10. Soggetti coinvolti oltre il richiedete :**

Nome: _____
ruolo : _____
Nome: _____
ruolo : _____
Nome: _____
ruolo : _____

**11. Destinatari diretti delle attività**

**Nota:** barrare la casella e indicare le attività destinate direttamente alla generalità della popolazione femminile e/o maschile

<input type="checkbox"/> ·Prevalenza di attività destinate direttamente alla generalità della popolazione femminile e/o maschile del territorio come di seguito specificate
_____
_____
_____
_____

**PARTE QUARTA: piano economico del progetto**

**1. Costo complessivo del progetto (IVA ed ogni altro onere inclusi)**

**Nota:** in ipotesi di progetto pluriennale, i costi vanno riferiti esclusivamente alla annualità di progetto per la quale si richiede il finanziamento.

Descrizione analitica dei costi raggruppati in base alle macrovoci indicate

<i>Voci di costo</i>	<i>Importo</i>
1. Risorse umane (consulenze, collaborazioni...): • • • • •	€
2. Acquisto di materiali (specificare): • • • •	€

3. Fornitura di servizi (specificare): • • • • •	€
<b>TOTALE</b>	€

## 2. Entrate per la realizzazione del progetto

	<i>Importo</i>
A) Quota a carico del soggetto richiedente e/o dei partner progettuali - <b>cofinanziamento (minimo 20%)</b>	€
B) Eventuale ulteriore <b>quota di cofinanziamento</b> ( %)	€
C) Eventuali altre fonti di finanziamento (specificare)	€
d) Contributo richiesto alla Regione Friuli Venezia Giulia <b>(al massimo 80% e fino ad € 25.000,00)</b>	€
<b>TOTALE DELLE ENTRATE DEL PROGETTO</b>	<b>€</b>

### **RIEPILOGO FINALE**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE LA PRESENTE SCHEDA SI COMPONE DI

- RICHIESTA DI CONTRIBUTO (*Parte Prima*)
- DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE (*Parte Seconda*)
- RELAZIONE SUL PROGETTO (*Parte Terza*)
- PIANO ECONOMICO DEL PROGETTO (*Parte Quarta*)

Il sottoscritto, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali da parte degli uffici regionali per le finalità previste dalla L.R. n. 12/2006.

Data \_\_\_\_\_

*Firma del Rappresentante legale*

\_\_\_\_\_

### ***Allegati alla domanda: (barrare la casella)***

- DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE RICHIEDENTE (**obbligatorio**)
- LETTERA DI ADESIONE DEL/I SOGGETTO/I COINVOLTO/I (*eventuale*)
- EVENTUALE PROVVEDIMENTO DELL'ENTE LOCALE (*che approva l'iniziativa per la quale viene richiesto il contributo regionale e indica la previsione di spesa relativa alla quota di cofinanziamento*)
- DOCUMENTO CONCERNENTE LA COLLABORAZIONE/ASSOCIAZIONE TRA ENTI LOCALI