



# **Fondazione Roche** **per le Persone con *Atrofia*** ***Muscolare Spinale***

*Bando 2019*

Un'iniziativa di



in collaborazione



con

# FORMAT PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

## 1. INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE PROPONENTE

1. Ragione sociale

2. Codice Fiscale

3. Codice IBAN

4. Indirizzo (Via – N° - Città – Provincia)

5. Tipo di organizzazione

6. ONLUS

SI

NO

7. Numero di dipendenti e collaboratori retribuiti

8. Numero di volontari attivi

9. Volume complessivo delle entrate da ultimo bilancio approvato

## 2. INFORMAZIONI SULLA PERSONA DI RIFERIMENTO PER LA CANDIDATURA

Un'iniziativa di



in collaborazione



con

10. Nome e Cognome

11. Ruolo nell'organizzazione

12. Telefono

13. Email

### 3. INFORMAZIONI SU EVENTUALI PARTNER

14. Il progetto è presentato in partenariato con altre organizzazioni?

NO

SI

15. Se "sì", indicare le ragioni sociali delle organizzazioni partner (seguono 4 campi per indicare fino a 4 partner)

NO

SI

### 4. INFORMAZIONI SUL PROGETTO CANDIDATO

#### A. Categoria in cui il progetto viene candidato

Macro Regionale

Regionale

Un'iniziativa di



in collaborazione



con

## B. Descrizione sintetica del progetto (max 1.500 caratteri)

## C. Efficacia

1. Bisogno a cui il progetto si propone di rispondere (descrivere il bisogno e dare informazioni sulla sua rilevanza/urgenza) (max 1000 caratteri)

2. Obiettivi del progetto (max 800 caratteri)

3. Beneficiari attesi del progetto

4. Area geografica in cui il progetto viene realizzato

## D. Innovatività

5. Il progetto migliora la capacità di rispondere al bisogno indicato al punto C1 rispetto alle soluzioni già disponibili? Se sì, in che modo? (max 1000 caratteri)

NO

SI

## E. Dati Economici

6. Indicare il preventivo del progetto specificando: durata complessiva della progettualità in oggetto, costi necessari per lo svolgimento dell'intera progettualità, n° di risorse umane coinvolte dell'organizzazione proponente e dei partner (in caso di partenariato), dettaglio del costo/orario per lo svolgimento delle singole attività.

## F. Trasferibilità

7. Il piano di sviluppo del progetto prevede la sua estensione nel tempo sul piano geografico e/o dei beneficiari raggiunti?

NO

SI

8. Sono previste delle attività di comunicazione utili a diffondere i risultati del progetto? Se sì, quali?

NO

SI

## G. Rilevanza: potenziali benefici per i pazienti e le loro famiglie

9. Descrivere i risultati e l'impatto attesi/generati dal progetto sui pazienti e le loro famiglie.

## H. Rilevanza: potenziale impatto per la comunità

10. Descrivere i risultati e l'impatto attesi/generati dal progetto sulla comunità.

## I. Documenti allegati alla candidatura

11. Indicare i documenti presentati a integrazione della candidatura
- Statuto o atto costitutivo dell'organizzazione (obbligatorio)
  - Ultimo bilancio economico dell'organizzazione (facoltativo)
  - Bilancio sociale/Bilancio di missione/Relazione sull'attività dell'organizzazione (facoltativo)
  - Delega a sottoscrivere la presentazione della candidatura (obbligatoria, nel caso in cui il firmatario sia persona diversa dal legale rappresentante)
  - Documenti di approfondimento sul progetto candidato (facoltativo)
  - Altro (specificare)

Il sottoscritto, in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente o di procuratore autorizzato secondo specifica delega da allegare, si impegna a fornire, al termine del progetto, documentazione comprovante l'avvenuta realizzazione dell'attività per cui è stato richiesto il contributo.

Firma

---

Il sottoscritto, in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente o di procuratore autorizzato secondo specifica delega da allegare, autorizza Fondazione Roche e Fondazione Sodalitas al trattamento dei dati contenuti nella presenta candidatura e nei documenti allegati, in accordo con la legislazione in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003; Regolamento UE n. 2016/679).

Firma

---

Un'iniziativa di



in collaborazione



con