

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

*Bando 2019*

**FORMAT PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA**

1. **INFORMAZIONI SULL’ORGANIZZAZIONE PROPONENTE**
2. Ragione sociale

|  |
| --- |
|  |

1. Codice Fiscale

|  |
| --- |
|  |

1. Codice IBAN

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

1. Tipo di organizzazione

|  |
| --- |
|  |

1. ONLUS

SI

NO

1. Numero di dipendenti e collaboratori retribuiti

|  |
| --- |
|  |

1. Numero di volontari attivi

|  |
| --- |
|  |

1. Volume complessivo delle entrate da ultimo bilancio approvato

|  |
| --- |
|  |

1. **INFORMAZIONI SULLA PERSONA DI RIFERIMENTO PER LA CANDIDATURA**
2. Nome e Cognome

|  |
| --- |
|  |

1. Ruolo nell’organizzazione

|  |
| --- |
|  |

1. Telefono

|  |
| --- |
|  |

1. Email

|  |
| --- |
|  |

1. **INFORMAZIONI SU EVENTUALI PARTNER**
2. Il progetto è presentato in partenariato con altre organizzazioni?

NO

SI

1. Se “sì”, indicare le ragioni sociali delle organizzazioni partner (seguono 4 campi per indicare fino a 4 partner)

NO

SI

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. **INFORMAZIONI SUL PROGETTO CANDIDATO**

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

Macro Regionale

Regionale

**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)

|  |
| --- |
|  |

1. Obiettivi del progetto (max 800 caratteri)

|  |
| --- |
|  |

1. Beneficiari attesi del progetto

|  |
| --- |
|  |

1. Area geografica in cui il progetto viene realizzato

|  |
| --- |
|  |

**D. Innovatività**

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

NO

SI

**E. Dati Economici**

1. 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**

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

NO

SI

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

NO

SI

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

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

|  |
| --- |
|  |

**H. Rilevanza: potenziale impatto per la comunità**

1. Descrivere i risultati e l’impatto attesi/generati dal progetto sulla comunità.

|  |
| --- |
|  |

1. **Documenti allegati alla candidatura**

1. 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_