

**BANDO 2018****Progetti di sicurezza**

Sostegno allo sviluppo della cultura della sicurezza negli ambienti di vita e di lavoro

Formulario di richiesta contributo**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)****1. Titolo del progetto**

<b>1. Titolo del progetto</b>

**2. Proponente**

<b>2. Proponente</b>
Ente _____ rappresentato dal/dalla Sig./Sig.ra _____ nella Sua qualità di _____ con sede in _____ n. _____ città _____ prov. _____ (CAP _____ ) tel.: _____ fax: _____ PEC: _____ codice fiscale o P. Iva _____

**3. Tipologia di attività**

<b>3. Tipologia di attività</b>
<p><b><u>Barrare l'opzione prescelta</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Progetto culturale rivolto a giovani e adulti per accrescere la cultura nell'ambito della salute e sicurezza nei luoghi di vita e lavoro</p> <p><input type="checkbox"/> Progetto di miglioramento delle condizioni di salute e sicurezza all'interno dell'ente con interventi di miglioramento degli ambienti di vita e di lavoro, attraverso implementazione delle strutture, dei sistemi, delle procedure di salute e sicurezza e di benessere, introduzione di nuovi materiali o strumentazioni volti al perfezionamento delle condizioni lavorative.</p>

#### 4. Finalità e obiettivi del progetto


#### 5. Descrizione delle attività necessarie per raggiungere finalità e obiettivi


#### 6. Destinatari delle attività

- Studenti scuole elementari, medie e/o superiori
- Studenti di facoltà universitarie
- Atleti di associazioni sportive
- Volontari e/o personale dell'ente
- Altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

_____
_____

### 7. Risultati attesi (indicatori misurabili)

(es: numero di destinatari, n. ore di intervento, n. prodotti realizzati, ecc.):


### 8. Coinvolgimento di ulteriori finanziatori di progetto

- SI  
 NO

Se sì, indicare la denominazione \_\_\_\_\_

### 9. Aspetti finanziari: previsione dei costi complessivi di progetto

- Descrivere le singole attività che compongono il progetto (rimborsi volontari, spese affitto sale, spese materiali e attrezzature, incarichi docenti, ecc...)
- Inserire l'importo stimato o preventivato per ciascuna attività

Tipologia di costo	Importo totale
<b>TOTALE COSTI PROGETTO*</b>	

\* L'importo totale del progetto o di fase del progetto per cui viene richiesto il finanziamento, non deve essere inferiore a € 1.000,00= e non può superare €5.000,00=. Il contributo erogato dalla Fondazione non potrà superare il 50% dell'importo del progetto medesimo o di fase dello stesso, fino ad un massimo di € 2.500,00.=.

#### 10. Durata

Inizio attività: \_\_\_\_\_ Fine attività: \_\_\_\_\_

#### 11. Cronoprogramma

#### 12. Referente del progetto

Cognome e nome \_\_\_\_\_

ruolo \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)

tel.: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

#### 13. Eventuali note

#### 14. Allegati

- *Copia del documento di riconoscimento del Legale Rappresentante in corso di validità*
- *Presentazione del progetto max 10 slide in Power Point o similare*

**Lo scrivente dichiara che i dati riportati sono veritieri e comunque si impegna a fornire su richiesta copia dei documenti comprovanti le indicazioni contenute nella presente dichiarazione.**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma del Legale Rappresentante e Timbro**

\_\_\_\_\_

**Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in questione.**

**Firma del Legale Rappresentante e Timbro**

\_\_\_\_\_

