*Allegato C) Schema di progetto (FACSMILE)*

###  **AL COMUNE DI MEDICINA**

**VIA LIBERTA’ 103**

**Servizi alle Imprese, Sport e Cultura**

**PROPOSTA PROGETTUALE PER LA PARTECIPAZIONE AL “BANDO PER LA CONCESSIONE IN USO GRATUITO DI SPAZI E LOCALI DI PROPRIETA’ DELL’AMMINISTRAZIONE COMUNALE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ MUSICALI, CULTURALI, SOCIALI, DI VOLONTARIATO E INDIRIZZATE AL MONDO GIOVANILE”**

|  |
| --- |
| ***Il/La sottoscritto/a:***Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di *(titolare, legale rappresentante, ecc.)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Ente di Terzo settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sito internet\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**PRESENTA LA SEGUENTE**

**PROPOSTA PROGETTUALE RELATIVA A:**

**(barrare uno dei settori di attività e completare la parte descrittiva)**

* ***PROMOZIONE ATTIVITA’ CULTURALI E GIOVANILI***

***Descrivere brevemente il progetto che si vorrebbe realizzare negli spazi richiesti***

|  |
| --- |
|  |

* ***TUTELA DELLA SALUTE E PARI OPPORTUNITA’***

***Descrivere brevemente il progetto che si vorrebbe realizzare negli spazi richiesti***

|  |
| --- |
|  |

* ***PROMOZIONE ATTIVITA’ MUSICALI***

***Descrivere brevemente il progetto che si vorrebbe realizzare negli spazi richiesti***

|  |
| --- |
|  |

**PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO**

**DICHIARA DI ESSERE INTERESSATO ALL’UTILIZZO DEL SEGUENTE LOCALE:**

**Barrare una solo opzione (come da planimetrie allegate al bando)**

* **VILLA PASI -** **SPAZIO A (comprende sala 3 e servizi igienici)**

*Spazio per attività giovanili, attività d’inclusione e sostegno alle categorie più fragili*

* **VILLA PASI -** **SPAZIO B (comprende sale 7 e 8 e servizi igienici)**

 *Spazio per attività giovanili, attività d’inclusione e sostegno alle categorie più fragili*

* **VILLA PASI -** **SPAZIO D (comprende sale 9,10, 11, 12, 13, 14 e servizi igienici)**

*Spazio per attività musicali/corsi di musica classica e moderna*

* **VILLA PASI -** **SPAZIO E** **(comprende sale 15, 16, 17, 18 e servizi igienici)**

 *Spazio per attività musicali/corsi di musica classica e moderna*

* **LAZZARETTO - SPAZI F1, F2 e F3 (comprende 2 sale e servizi igienici)**

*Spazio per attività volontaristiche*

**PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DICHIARA CHE IL LOCALE RICHIESTO VERRA’ UTILIZZATO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| GIORNO | DALLE ORE  | ALLE ORE | DALLE ORE | ALLE ORE |
| lunedì |  |  |  |  |
| martedì |  |  |  |  |
| mercoledì |  |  |  |  |
| giovedì |  |  |  |  |
| venerdì |  |  |  |  |
| sabato |  |  |  |  |
| domenica |  |  |  |  |

**OPPURE CHE VERRA’ UTILIZZATO SOLAMENTE**

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

***(compilare ad esempio se si utilizza il locale solamente una volta ogni quindici giorni o mensilmente indicando comunque l’orario indicativo di utilizzo)***

|  |  |
| --- | --- |
| **DICHIARA DI ESSERE DISPONIBILE ALL’UTILIZZO CONDIVISO DELLO SPAZIO RICHIESTO:****(barrare una delle opzioni sotto elencate)** | **Spazio riservato alla commissione****(fino a 12 punti)** |
| * propensione minima
 |  | Punti 3 |
| * propensione modesta
 |  | Punti 6 |
| * propensione buona
 |  | Punti 9 |
| * propensione ottima
 |  | Punti 12 |
|  |  | **PUNTEGGIO:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DICHIARA DI ESSERE DISPONIBILE IN CASO DI COUSO DEGLI SPAZI AD ASSUMERE RUOLO DI COORDINAMENTO E SUPERVISIONE (per quanto riguarda la gestione delle pulizie, la programmazione presenze, controllo della tenuta dei locali ecc.)****(barrare una delle opzioni sotto elencate)** | **Spazio riservato alla commissione****(fino a 12 punti)** |
| * propensione minima
 |  | Punti 3 |
| * propensione modesta
 |  | Punti 6 |
| * propensione buona
 |  | Punti 9 |
| * propensione ottima
 |  | Punti 12 |
|  |  | **PUNTEGGIO:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DICHIARA CHE L’ASSOCIAZIONE HA REALIZZATO SUL TERRITORIO COMUNALE NELL’ULTIMO TRIENNIO I SEGUENTI EVENTI O LE SEGUENTI INIZIATIVE:** **(completare con i dati richiesti in tabella, se necessario aggiungere delle righe alla tabella)** | **Spazio riservato alla commissione*****(fino a 20 punti*** *– di cui fino a 10 per attività continuativa e radicata sul territorio;* *di cui fino a 10 per progetti in collaborazione o con il patrocinio del Comune)* |
| **Descrizione/titolo iniziativa/evento/attività** | **Data/anno di riferimento/durata** | **n. persone coinvolte** | **Iniziativa/attività realizzata in collaborazione/con il patrocinio del Comune di Medicina** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **PUNTEGGIO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGETTUALITA’ FUTURA:** *(descrivere il progetto, la programmazione delle azioni, la realizzazione del progetto nelle varie fasi di sviluppo, le finalità, gli obiettivi generali o specifici del progetto e la capacità di generare cambiamenti all’interno della collettività, il n. e la descrizione delle iniziative, precisando quali di queste vengono proposte in collaborazione con l’Amministrazione comunale)* | **Spazio riservato alla commissione*****(fino a 20 punti****)* |
|  |  |  |  | **PUNTEGGIO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DICHIARA CHE I DESTINATARI DEL PROGETTO SONO:** **indicare se vi è attenzione alle fasce deboli come anziani, disabili, bambini, donne in difficoltà, giovani in situazioni particolari e non e se le iniziative/opportunità offerte saranno ad ingresso gratuito e/o a costo ribassato** | **Spazio riservato alla commissione****(fino a 15 punti)***fino a 8 punti per progetti rivolti a fasce deboli (anziani, disabili, bambini/e, donne in difficoltà e giovani in situazioni particolari e non;* |
|  | *fino a 7 punti per iniziative/opportunità ad ingresso gratuito e/o a costo ribassato per i partecipanti* |
|  |  | **PUNTEGGIO:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DISPONIBILITA’ A COLLABORARE CON ALTRE ASSOCIAZIONI** | **Spazio riservato alla commissione****(fino a 10 punti)** |
| Iniziative/attività realizzate nell’ultimo triennio dall’Associazione in collaborazione con gli Istituti Scolastici di ogni ordine e grado: | *fino a 4 punti*  |
| Iniziative/attività realizzate nell’ultimo triennio dall’Associazione in collaborazione con altre associazioni del territorio: | *Fino a 6 punti* |
|  | **PUNTEGGIO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIMENSIONE DELL’ASSOCIAZIONE**  | **Spazio riservato alla commissione****(fino a 6 punti)** |
| **N. degli iscritti all’associazione****(In caso di associazione di caratura nazionale il n. di iscritti residenti a Medicina)** |  | *Fino a 3 punti per presenza attiva sul territorio con i propri volontari* |
| **N. di volontari e/o personale dell’associazione impegnati nella realizzazione del progetto** |  | *Fino a 3 punti per coinvolgimento di volontari/personale impegnati nel progetto* |
|  |  | **PUNTEGGIO:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DISPONIBILITÀ A COLLABORARE NELLA REALIZZAZIONE DI CONTENUTI DIGITALI PER PROMUOVERE LA PROPRIA ASSOCIAZIONE E ATTIVITÀ SUI CANALI DI COMUNICAZIONE DEL COMUNE**  | **Spazio riservato alla commissione****(5 punti)** |
|  |
|  |  | **PUNTEGGIO:**  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo (*data*)

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

 (F*irma del dichiarante)*