REGIONE TOSCANA

Direzione Generale della Presidenza - Settore Attività Internazionali

Legge Regionale 26/2009 "Disciplina delle attività europee e di rilievo internazionale della Regione Toscana"

FORMULARIO

PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI DI CUI AGLI OBIETTIVI SPECIFICI 6.2 DEL DEL PIANO INTEGRATO DELLE ATTIVITÀ INTERNAZIONALI ADOTTATO CON D.C.R. N.26 DEL 4/4/2012

(La compilazione del formulario e del budget allegato è obbligatoria in ogni sua parte)

INFORMAZIONI GENERALI RELATIVE AL PROGETTO

1. Titolo del progetto - max. 15 parole 2. Luogo di realizzazione del progetto (distretto, città, regione, Stato) 3. Soggetto proponente 4. Durata del progetto 4.a. Durata del progetto - max 4 mesi: 5. Breve descrizione del progetto - max. 1 pagina

6. Descrizione dello scenario –	max. 2 pagine	
7. Analisi dei problemi – max. 1	pagina	
8. Beneficiari ed altre parti inte	ressate	
8.a. Descrizione dei beneficiari	e delle altre parti interessate -	· max. 1 pagina
8.b. Descrizione del coinvolgione progetto – max. 1 pagina	mento dei beneficiari e delle	altre parti interessate ne
A. STRATEGIA D'INTERVEN 9. Obiettivo/i generale/i, indica		erifica
-		
Obiettivo	Indicatori di Valutazione	Fonti di Verifica
1.		
2.		
3.		

10. Obiettivo specifico (per contribuire al raggiungimento dell'obiettivo/i generale/i di cui al punto 9); indicatori di valutazione e fonti di verifica			
Obiettivo	Indicatori di Valutazione	Fonti di Verifica	

Obiettivo	Indicatori di Valutazione	Fonti di Verifica
1.		

11. Risultati attesi (il prodotto delle attività previste), indicatori di valutazione e fonti di verifica

Risultati Attesi	Indicatori di Valutazione	Fonti di Verifica
1.		
2.		

12. Attività (per produrre i risultati attesi come da punto 11.)

12.a. Descrizione delle attività del capofila e per ciascuno dei partners.

ATTIVITÀ 1

Descrizione At	tività relativa al Risultato a	tteso n°:	
Attività N°:	Mezzi:		Soggetto attuatore:
Descrizione dett	agliata dell'attività indicando a	nche i passaggi essenziali per la	sua realizzazione:

ATTIVITÀ 2

Deceminisms Att	Lività nalativa al	Diambata atta a				
Descrizione At	tività relativa al	RISUITATO ATTESC) n~:			
Attività N°:	Mezzi:			C	oggetto attuatore:	
Actività iv	146221.				oggetto attuatore.	
Doscriziono dott	agliata dell'attività	indicando ancho	i paccaggi occop	ziali por la cu	ıa roalizzaziono:	
Descrizione detta	agilata dell'attività	illuicariuo aricile	i passaggi esseii	ziali pei la st	ia realizzazione.	
ATTIVITÀ						
Descrizione Att	tività relativa al	Disultato atteso	nº .			
Descrizione At	civica i ciaciva ai	Risultato attest	, 11			
Attività N°:	Mezzi:				oggetto attuatore:	
Activica iv	146221.				oggetto attuatore.	
D i -i d. th	1!1-11/	Condition of a condition		-1-11 1		
Descrizione detti	agliata dell'attività	indicando anche	ı passaggı essen	ziali per la si	ia realizzazione:	
12 h Guaran		••• >				
12.b. Cronogra	mma delle attiv	rita				
Anno						
		4 MESI				
Attività L.	1 2	3 4				
2.						
13. Analisi dei	rischi – max. ½	nagina				

C. SOSTENIBILITÀ (DA NON COMPILARE PER QUESTO BANDO)

14. Sostenibilità / Monitoraggio in itinere e valutazione finale

14.a. Sostenibilità nel tempo – max. 1 pagina

Sostenibilità	Descrizione
1) economica	
2) istituzionale	
3) socio-culturale	
4) ambientale	

14.b. Strumenti di monitoraggio in itinere e valutazione finale previsti dal progetto – \max . $\frac{1}{2}$ pagina

D. DESCRIZIONE DEL SOGGETTO PROPONENTE E DEI PARTNER DELL'INIZIATIVA

15. Soggetto proponente

15.a. Dati identificativi

Nome ufficiale	

dell'organizzazione	
Natura dell'organizzazione (Ente Pubblico, ONG, ONLUS, Istituto d'Istruzione, Università)	
Numero di dipendenti/personale a contratto	
Indirizzo	
Sito web dell'organizzazione	
Data di costituzione (solo per soggetti privati)	
Codice Fiscale/Partita IVA	
Coordinate bancarie Banca/IBAN GIRO CONTO BANCA D'ITALIA PER ENTI PUBBLCI	
Nome del Referente del Progetto	
Ruolo ricoperto all'interno dell'organizzazione	
Telefono/fax/e-mail del Referente del Progetto	
	ggetto proponente e della sua capacità di gestione del progetto tivi dell'organizzazione – max. ½ pagina
15.b.ii Settori e Paesi	d'intervento – max. ½ pagina
15.b.iii Partecipazione 1 pagina	e a reti di partenariato locali, nazionali, europee ed internazionali – max.
15.b.iv Esperienze pr	egresse o in corso nel settore d'intervento del progetto – max. 1 pagina
15.b.v Budget compl 2014	essivo per progetti di cooperazione internazionale gestiti nel 2013 e nel

16. I partner dell'iniziativa

16.a. Percorso che ha portato all'identificazione del/i partner locale/i e degli altri partner dell'iniziativa – \max . 1 pagina

16.b. Descrizione dei partner (questa sezione deve essere compilata per ciascun partner)

Se la descrizione del partner non è accompagnata dalla lettera di partenariato, la scheda di seguito indicata dovrà essere timbrata, datata e firmata dal legale rappresentante.

	Partner 1
Nome ufficiale dell'organizzazione	
Natura dell'organizzazione (Ente Pubblico, ONG, ONLUS, Istituto d'Istruzione, Università)	
Numero di dipendenti/personale a contratto	
Indirizzo	
Sito web dell'organizzazione	
Nome del Referente	
Ruolo ricoperto dal Referente all'interno dell'organizzazione	
Tel/Fax/e-mail del Referente	
Finalità ed obiettivi dell'organizzazione	
Settori d'intervento	
Paesi d'intervento	
Partecipazione a reti di partenariato locali,	

nazionali, europee ed internazionali		
Esperienze pregresse nel settore di intervento del progetto		
Rapporti pregressi di collaborazione con il proponente e/o altri partner dell'iniziativa		
Ruolo e coinvolgimento nell'ideazione del progetto		
Ruolo e coinvolgimento nell'implementazione del progetto		
Timbro		
Data		
Firma		
indicare le motivazioni per 17.b. Descrivere il sistema	ricoperto dai differenti partner nelle attività progettuali le quali tale ruolo è stato loro assegnato – max. 1 pagina di funzionamento e coordinamento del partenariato	ed
<u>Soggetto/Organo responsabile</u>	e del coordinamento delle attività	
<u>Metodologia di lavoro</u>		

Meccanismi e metodi di diffus	ione delle informazioni tra i pai	rtner_			
E. DIFFUSIONE DEI RI	SULTATI				
20. Diffusione dei risulta	ti e visibilità del contribut	o della Regione	e Toscana – max. ½		
pagina					
	_				
H. PIANO FINANZIARI	0				
21. Costo totale del progetto					
21. Costo totale dei proge	- CLLU				
22. Budget (v. Allegato C)					
zz. baaget (v. Anegato e)					
22.a. Finanziamento richie	sto alla Regione Toscana				
22.b. Altre fonti di finanziamento					
Import					
Nome ente finanziatore					
Home ente illianziatore	ALIGIC	Contanti	Valorizzazioni		
1.					
2.					

22.c. Riepilogo dei costi previsti per il periodo di implementazione delle attività progettuali e indicazione dei finanziatori e dei finanziamenti richiesti

Α	n	n	o		

Proponente		
-		
Altri Partner		
Partner x		
Partner y		
Regione Toscana		
Contributo RT		
Altri finanziatori		
Finanziatore x		
DOCUMENTI DA ALLE	EGARE OBBLIGATORIAME	INTE AL FORMULARIO
Budget ner voci di	snesa (Allegato 1 al formul	ario – 22.1) e budget per attività (<i>Allega</i> i
		ario 22.11) e badget per detività (/il/egal
1 al formulario – 22.	2).	
Nletter di part	tecipazione departner Tos	cani/Nazionali/Internazionali (Obbligatorio,
		egrato delle attività internazionali 2012/2015
		. 3
	procentane procetti nee la -	orima volta devono allegare la documentazion

prevista dal PUNTO 2) LETT. A) DELL'ALLEGATO 1 al al Piano Integrato delle attività

DOCUMENTI DA ALLEGARE FACOLTATIVAMENTE AL FORMULARIO

Schema dell'albero dei problemi e/o degli obiettivi.

Data			

internazionali 2012/2015 .

Qualifica, Firma e Timbro Soggetto Proponente