

Allegato 01
Progetto di Leva Civica Lombarda Volontaria autofinanziato

Soggetto proponente/capofila del partenariato (ragione sociale)	
Titolo del progetto (per esteso)	

Composizione e caratteristiche dell'eventuale partenariato (ragione sociale degli Enti coinvolti e ruolo)

--

Settore/i di intervento

- Servizi sociali e assistenza
- Protezione civile
- Patrimonio ambientale e riqualificazione urbana
- Patrimonio storico, artistico e culturale
- Educazione e promozione culturale, paesaggistica, ambientale, del turismo sostenibile e sociale
- Promozione e organizzazione di attività sportive
- Agricoltura in zona di montagna, agricoltura sociale e biodiversità

Obiettivi (uno per riga)

Attività dei volontari/e

Attività previste (una per riga)	Partner coinvolti (in caso di partenariato)	Persona responsabile (di ciascuna attività)

Si allega il CV di ciascun responsabile

Orario delle attività

--

Durata in mesi del progetto	
Monte ore medio settimanale	
Compenso mensile corrisposto ai volontari	

Contesto territoriale di realizzazione (*individuare anche i bisogni emergenti e le ricadute previste sul territorio*)

--

Sede/i di attuazione

Comune	Indirizzo	Numero di volontari (per ciascuna sede)

Numero totale di volontari previsti (FTE) (A)	
Unità di personale in organico (FTE) (B)	
A/B%	

Obblighi dei volontari/e durante il periodo di svolgimento dell'attività di Leva civica

--

Ricadute sull'organizzazione

--

Attività formative specifiche previste	Durata (numero ore)

Descrizione dell'attività facoltativa finalizzata all'acquisizione dell'attestato di competenza regionale ex l.r. n. 19/2007

--

Descrizione delle modalità, degli strumenti e della frequenza di monitoraggio del progetto

--

Risorse tecniche, umane e strumentali previste per la realizzazione del progetto

--

Criteri e modalità di selezione dei volontari/e

--

Polizza assicurativa

(estremi della polizza a favore dei volontari per malattia, infortuni, morte e responsabilità civile verso terzi)

--

Il progetto prevede che una parte dell'attività sia prestata anche al di fuori delle sedi indicate.

Si dichiara che è prevista la copertura finanziaria integrale del progetto.

Ai sensi dell'art.47 DPR 445/2000 si dichiara che le informazioni e i dati forniti corrispondono al vero.

Luogo	Data

Firma del Legale Rappresentante (in caso di partenariato, dell'Ente capofila)

--