**Bando su fondi CEI - 8xmille 2025**

**dedicato a APS e ODV regolarmente costituite**

**con sede di intervento nel territorio dell’Arcidiocesi di Pesaro**

**TITOLO PROGETTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ENTI PROPONENTI:**

**1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **ANALISI DEL BISOGNO E DEL TERRITORIO DI RIFERIMENTO**

1. **OBIETTIVI DEL PROGETTO**

* Inserimento sociale
* Cultura dell’accoglienza
* Sostegno alla persona (educativo, abitativo, sanitario…)

1. **AMBITI DI INTERVENTO (scegliere uno o più nelle diverse aree sotto elencate)**

**AREA 1**: Abitazione

*Descrizione delle attività progettuali*

**AREA 2**: Ascolto

*Descrizione delle attività progettuali*

**AREA 3**: Accoglienza

*Descrizione delle attività progettuali*

**AREA 4**: Lavoro

*Descrizione delle attività progettuali*

1. **QUADRO ECONOMICO DI PREVISIONE**

**(massimo euro 3.000 + co-finanziamento pari al 20%)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTRATE** | | **USCITE** | |
| Quota fondi 8xmille richiesta | Euro ….. | Area 1 | Euro …… |
| Quota co-finanziamento (pari al 20%) | Euro …. | Area 2 | Euro …… |
|  |  | Area 3 | Euro …. |
|  |  | Area 4 | Euro …. |
| **TOTALE** |  | **TOTALE** |  |

**NB:** Per la quota di co-finanziamento, è ammessa la valorizzazione delle ore di volontariato; è necessario descrivere le attività svolte dai volontari coinvolti nel progetto.

Codice IBAN del c/c \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data……

**Firma Legale rappresentante Ente 1 Firma Legale rappresentante Ente 2**

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

Allegati:

Statuto delle APS/ODV che realizzano il progetto

Documenti di identità dei legali rappresentanti degli enti