# Concorso di idee per progetti ideati dai giovani - Progetto: B.LIVE. Biblioteca da vivere

AVVISO DI PARTECIPAZIONE RIVOLTO AD ASSOCIAZIONI, SCUOLE E GRUPPI INFORMALI DI GIOVANI PER ATTIVITA’, LABORATORI ED EVENTI CONNESSI ALL’ATTIVAZIONE DELLO SPAZIO GIOVANILE ALTROVE
CUP I89I23000280005 CIG B65B0D6B73 BB2022

**N.B**: questo documento può solo essere usato per elaborazione delle bozze di progetto. Le candidature dovranno essere inviate entro il termine stabilito esclusivamente tramite il modulo Google <https://forms.gle/WKBksS2riP38SAUm9>

# Qual è il titolo della vostra idea?

|  |
| --- |
|  |

**Che tipo di organizzazione siete?**

* Gruppo informale
* Associazione
* Scuola secondaria di secondo grado

# **OPZIONE A:** Gruppo informale

Di seguito vi chiediamo di indicare il nome e i contatti di un referente e le generalità dei componenti (minimo 2 e massimo 10 incluso il referente)

Nome

|  |
| --- |
|  |

Cognome

|  |
| --- |
|  |

Data di nascita

|  |
| --- |
|  |

Codice fiscale

|  |
| --- |
|  |

Telefono

|  |
| --- |
|  |

Email

|  |
| --- |
|  |

Componenti del gruppo

Riportate di seguito le generalità dei componenti del gruppo *(Nome, Cognome, data di nascita, codice fiscale)*

|  |
| --- |
|  |

# **OPZIONE B:** Associazione

Di seguito vi chiediamo di indicare gli estremi dell'associazione e il nome e i contatti del referente del progetto

Denominazione completa dell'associazione

|  |
| --- |
|  |

Indirizzo completo *(Via, civico, cap, città, provincia)*della sede legale e di eventuale sede operativa

|  |
| --- |
|  |

Estremi di eventuali iscrizioni a registri pubblici o albi

|  |
| --- |
|  |

Codice fiscale e/o partita IVA dell'associazione

|  |
| --- |
|  |

Numero di telefono dell'associazione

|  |
| --- |
|  |

Email dell'associazione

|  |
| --- |
|  |

Nome del referente

|  |
| --- |
|  |

Cognome del referente

|  |
| --- |
|  |

Codice fiscale del referente

|  |
| --- |
|  |

Numero di telefono del referente

|  |
| --- |
|  |

Email del referente

|  |
| --- |
|  |

# **OPZIONE C:** Scuola secondaria di secondo grado

Di seguito vi chiediamo di indicare gli estremi della scuola e il nome e i contatti del referente del progetto

Denominazione completa della scuola

|  |
| --- |
|  |

Indirizzo completo *(Via, civico, cap, città, provincia)*della scuola

|  |
| --- |
|  |

Codice fiscale della scuola

|  |
| --- |
|  |

Numero di telefono della scuola

|  |
| --- |
|  |

Email della scuola

|  |
| --- |
|  |

PEC della scuola

|  |
| --- |
|  |

Nome del referente

|  |
| --- |
|  |

Cognome del referente

|  |
| --- |
|  |

Codice fiscale del referente

|  |
| --- |
|  |

Numero di telefono del referente

|  |
| --- |
|  |

Email del referente

|  |
| --- |
|  |

# Scheda progetto

**Descrivete chi siete**

Per le associazioni e le scuole si possono indicare le proprie finalità e il proprio curriculum; per i gruppi informali come si sono costituiti, quali gli interessi comuni, se è già stato realizzato qualcosa insieme e gli obiettivi condivisi.

|  |
| --- |
|  |

**Descrivete la vostra idea**

PS. Ricordate di indicare anche come e quanti giovani intendete coinvolgere con riferimento anche ad eventuali giovani con disabilità o con minori opportunità

|  |
| --- |
|  |

Quale **impatto** sui partecipanti, sullo spazio Altrove, sulla Biblioteca Mozzi Borgetti e/o sulla comunità locale pensate avrà la vostra idea progettuale?

|  |
| --- |
|  |

**Realizzazione del progetto** (tempi, attività, budget)

Proviamo ad entrare nel dettaglio con le ultime domande:
**- Tempistica ed attività:**in questa sezione potete descrivere specifiche attività (laboratori, eventi ecc...), le date ipotizzate (saranno poi modificabili) e i tempi complessivi di realizzazione del progetto. Potete anche indicare nomi di eventuali formatori o esperti di altro genere che condurranno le attività. Usate, se potete, una riga per ogni incontro/attività
- **Budget:**per ogni tipologia di spesa potete prevedere un importo complessivo e descrivere il dettaglio delle spese necessarie per realizzare l'attività.

**Tempistica ed attività**(date eventuali, titolo incontro/evento, descrizione, formatori, durata ecc..)

|  |
| --- |
|  |

**Budget**

PS. inserite il numero zero se non prevedete costi per quella tipologia di spesa

**Costi per il personale** (compensi per esperti, formatori, operatori)

Importo complessivo (€)

|  |
| --- |
|  |

Descrizione della spesa

|  |
| --- |
|  |

**Noleggio di attrezzature e beni durevoli, beni strumentali e materiali di consumo**(cancelleria, materiali didattici, attrezzature minori)

Importo complessivo (€)

|  |
| --- |
|  |

Descrizione della spesa

|  |
| --- |
|  |

**Costi SIAE ed eventuali licenze e autorizzazioni**necessarie per le attività (es. proiezioni video);

Importo complessivo (€)

|  |
| --- |
|  |

Descrizione della spesa

|  |
| --- |
|  |

**Costo totale del progetto** (€)

|  |
| --- |
|  |

NOTE GENERALI (eventuali)

|  |
| --- |
|  |