

Comune di Monteleone di Spoleto

(Provincia di Perugia)

Ufficio del Sindaco
Prot. Inf. Segr. 90.15
Prot. n. 2586

MONTELEONE DI SPOLETO, 22 SETTEMBRE 2015

All'Assessore di Area Sociale Regione Umbria
direzionesanita.regione@postacert.umbria.it

Oggetto: Modello di Domanda di presentazione di interventi Progetti a valere sul Fondo Sociale Regionale di cui all'art. 357, comma 1 delle L.R. 11/2015.

Preg.mo Assessore,

Si trasmette il Modello di Domanda allegato per la richiesta di contributo regionale.
L'occasione è gradita per inviare i migliori saluti.
Cordialità.



Il Sindaco

D.ssa Marisa Angelini

Corso Vittorio Emanuele II, n. 18 06045 Monteleone di Spoleto (PG)
Tel. 0743-70421 Fax. 0743-70422

PARTITA IVA 00473780542 CODICE FISCALE 84002570541

IBAN: IT94C0570473660000000200578 Email: comune.monteleonedispoleto@postacert.umbria.it
ccomune.monteleonedispoleto@postacert.umbria.it

**Modello di domanda
di presentazione di interventi progetti
a valere sul fondo sociale regionale di cui all'art. 357, comma 1 della l.r. 11/2015
(ex art. 46, comma 1, della l.r. 26/2009)**

All'Assessore di area sociale della Regione Umbria
Servizio programmazione e sviluppo della rete dei servizi
sociale e integrazione socio sanitaria
Via Mario Angeloni, n. 61
06124 – P E R U G I A
posta certificata:
direzionesanita.regione@postacert.umbria.it

PARTE PRIMA: richiesta di contributo

LA SOTTOSCRITTA			
COGNOME E NOME Marisa Angelini		CODICE FISCALE NGLMRS54S48A439X	
LUOGO E DATA DI NASCITA ARRONE (TR) 08.11.1954		IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DEL COMUNE DI MONTELEONE DI SPOLETO	
DENOMINAZIONE COMUNE DI MONTELEONE DI SPOLETO			
CODICE FISCALE 84002570541		PARTITA IVA 00473780542	
SEDE LEGALE (indicare VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE): Corso Vittorio Emanuele, 18			
COMUNE Monteleone di Spoleto	CAP. 06045	PROV. PG	TEL. 0743 70421 FAX 0743 422
SEDE PERIFERICA (indicare VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE) – indicare se presenti e la se sede legale è nella Regione Umbria:			
COMUNE	CAP.	PROV.	TEL.
SEDE OPERATIVA (indicare VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE) – indicare se diversa dalla sede legale:			
COMUNE	CAP.	PROV.	TEL.
Fax: _____			
e-mail : _____			
posta certificata comune.monteleonedispoletto@postacert.umbria.it			
Referente del progetto: (nome e cognome) Grasso Angelo Vincenzo (Segretario comunale)			
Tel: 0743 70421 fax: 0743 70422 Cell: 3485652379 - Cell. 3208855155			



Vista l'art. 357, comma 1 della l.r. 11/2015 (ex L.R. 26/2009 e l'art. 46, comma 1, lett. b) e le relative disposizioni per la presentazione di progetti/interventi rientranti nell'area sociale, socio assistenziale, socio educativa, socio sanitaria e socio culturale di cui alla DGR n. 403 del 27.03.2015 consapevole che la mancata rispondenza anche ad una soltanto delle condizioni di ammissibilità di cui all'allegato C della citata deliberazione costituirà motivo di non ammissione alla valutazione,

CHIEDE

un contributo regionale per la realizzazione del progetto/iniziativa:

Titolo del progetto/iniziativa: Ludoteca Welfare Infanzia "I Cuccioli"

Relativamente al progetto che presenta, la sottoscritta Marisa Angelini

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci (Art. 76 D.P.R. n. 445/2000: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ..." Art. 75 "... Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera"),

CHE

- ☒ **1. Il progetto/iniziativa suddetto non persegue fini di lucro** e il progetto presentato rientra nelle finalità istituzionali dell'Ente;
2. lo scrivente non è già stato beneficiario di altro/i contributo/i regionale/i, in precedenti annualità, ai sensi della: disciplina prevista nella **DGR n. 403 del 27.03.2015**

(indicare la normativa, bando, avviso ecc. a base del contributo ricevuto)

e, per quanto al punto 2 suddetto, DICHIARA di:

(barrare ciò che interessa)

☐ avere realizzato il/i progetto/i ammesso/i a contributo e presentato la relazione e rendicontazione finali nei tempi e nelle modalità previste (progetto concluso e rendicontato);

☐ di dovere ancora produrre la rendicontazione e relazione finali del contributo concesso € _____ con atto nr. _____ del _____ per il seguente progetto/iniziativa _____

☐ non avere realizzato il progetto.

Data

22 settembre 2015

Marisa Angelini

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Marisa Angelini

PARTE SECONDA: dati relativi al richiedente

A) Requisiti del richiedente: tipologia

L'organismo rientra in una delle seguenti tipologie di soggetti (barrare la casella che interessa):

Organizzazione non governativa

Istituto scolastico

Organizzazione di volontariato

Onlus

Associazione di promozione sociale

ALTRO (specificare) _____

Cooperativa sociale a m.p. (L.381/91)

Ente Associativo iscritto al Registro EAS

Ente Associativo non iscritto al Reg. EAS

☒ **Ente pubblico**

Istituzione privata (specificare) _____



B) Requisiti del richiedente: esperienza pregressa

Indicare almeno una iniziativa da realizzare in relazione a ciascuna annualità che si sceglie di riportare precisando, secondo lo schema della tabella sottostante, l'anno di realizzazione unitamente ad una breve descrizione (indicando, in particolare, le attività da realizzare, il luogo, i beneficiari). La tabella può essere aumentata

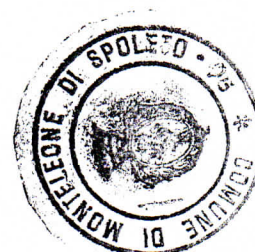
ANNO	BREVE DESCRIZIONE DELLE INIZIATIVE (Nota: indicare obiettivi progettuali e attività realizzate)	BENEFICIARI
2005/2015	<p>Titolo progetto: Centri Estivi : Educazione allo sport. (Nuoto)</p> <p>Attività: socio-assistenziale /socio educativa .L'obiettivo che si prefigge il progetto dei centri estivi è quello di educare a sani stili di vita i ragazzi introducendoli alla pratica sportiva, alle regole ed alla disciplina sportiva, al fare gruppo in modo cooperativo ed allo stare assieme. l'attività si svolge ogni anno nei mese di luglio/agosto ed i bambini vengono seguiti da istruttori che li assistono nei vari stili scelti (nuoto -giochi d'acqua) -</p>	bambini dai 5 ai 14 anni
	<p>Titolo progetto: Monteleone luogo di sport 2015</p> <p>Attività: l'attività proposta alle scuole è stata quella delle discipline olimpiche: gioco degli scacchi, per i ragazzi della scuola elementare, Tiro con l'arco per i ragazzi della scuola Media.</p> <p>L'attività proposta è stata scelta in collaborazione con il CONI e la Direzione didattica dell'istituto onnicomprensivo di Cascia. Il progetto ha avuto la durata di 5 mesi e la finalità di integrare l'offerta formativa della scuola con attività che stimolano la riflessione , il ragionamento ed il coordinamento motorio per ciò che attiene al gioco del tiro con l'arco.</p>	
	<p>Titolo progetto: Aiuto compiti 2014-2015 - "Gli angeli custodi"</p> <p>Attività: il progetto è stato realizzato con la collaborazione della coop L'incontro ed ha avuto l'obiettivo di aiutare i bambini in difficoltà di apprendimento e che per svariati motivi sia di fragilità familiare o di un contesto culturalmente povero hanno presentato difficoltà scolastiche.</p>	

PARTE TERZA: relazione sul progetto

D) Requisiti del Progetto: tematica, tipologia, settore di intervento prevalente

Nota: barrare opzione/i di intervento

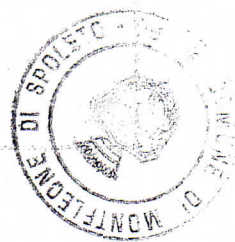
<input checked="" type="checkbox"/>	area socio assistenziale
<input type="checkbox"/>	area socio sanitaria
<input checked="" type="checkbox"/>	area socio educativa
<input type="checkbox"/>	area socio culturale
<input type="checkbox"/>	area servizi/interventi per minori-adolescenza
<input type="checkbox"/>	area servizi/interventi per giovani
<input type="checkbox"/>	area servizi/interventi per disabili
<input type="checkbox"/>	area servizi/interventi per anziani
<input checked="" type="checkbox"/>	area servizi/interventi per le famiglie (specificare) mamme lavoratrici
<input checked="" type="checkbox"/>	area servizi/interventi di inclusione sociale (specificare) donne lavoratrici
<input type="checkbox"/>	altro (specificare) _____



Esplorare contenuti e modalità di trattazione delle tematiche indicate.

Costituzione di una ludoteca per concorrere alla crescita educativa dei bambini in età infantile della fascia di età della prima infanzia tra i 2 e i 5 anni, di aiuto alle famiglie ed alla facilitazione del lavoro femminile.

Con il presente progetto si dà atto all'assunzione di responsabilità Istituzionale per l'adozione di politiche sociali locali che coinvolgono quale target la prima infanzia e le famiglie e si ridefiniscono, in via sperimentale utilizzando per la loro attuazione partner di contesto privilegiati, infatti il soggetto attuatore si concreta in un'associazione di promozione sociale onlus che aderisce quale soggetto gestore, diffusore, e cooprogrammatore, all'Accordo di Programma con l'Ente Comunale e, più in generale insieme ad esso, percorre la finalità per l'attuazione ed il costante miglioramento delle attività e dei servizi previsti dalla Legge n.328/2000, dal piano Sociale Regionale, dalla L. R. n. 23/2007, dal Regolamento Regionale 13/2006 e si realizza così anche la sperimentazione che gli Enti locali possono promuovere per ulteriori tipologie di servizi educativi e di cura che garantiscano alle bambine e ai bambini opportunità di educazione, socializzazione e gioco. Con l'atto autorizzatorio Comunale al funzionamento viene avviata la sperimentazione della ludoteca "I cuccioli". Il Comune ed il Partner gestore contribuiscono così alla realizzazione degli obiettivi indicati nel Piano Sociale Regionale. Si valorizza in tal senso l'integrazione pubblico-privato, valorizzando il rapporto collaborativo/cooperativo fra istituzioni e Associazioni, nel passaggio dalla progettazione delle politiche all'erogazione del servizio, in quanto il mondo del volontariato e dell'associazionismo sono organismi che si muovono in un'ottica di prossimità e di solidarietà, aprire a nuovi sistemi di collaborazione fra istituzioni, cittadini e imprese, sperimentando modelli misti che consentano di realizzare forme più articolate e leggere di servizio che possano vedere l'impiego di competenze e forme di gestione concepite come moduli aperti al contributo dei cittadini in un'ottica di sussidiarietà orizzontale. La ludoteca risponde ai bisogni espressi dalla popolazione infantile di Monteleone di Spoleto e la coerente risposta viene da un progetto nuovo e sperimentale e socio-educativo.



E) Partenariato diretto e formalizzato

Nota: E' **OBBLIGATORIO** allegare le **lettere di partenariato** (vedi fac-simile allegato alla presente modulistica), pena la non attribuzione del punteggio. I soggetti partner diversi da Ong, Onlus e dagli enti senza fine di lucro devono **obbligatoriamente attestare di partecipare all'iniziativa senza finalità di lucro** mediante dichiarazione sostitutiva (resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 - comprensiva, quindi, di copia del documento di identità del dichiarante) a firma del rispettivo legale rappresentante da allegare alla presente domanda. Non verranno considerati partner ai fini dell'attribuzione del relativo punteggio i soggetti prestatori di servizi su corrispettivo.

Evidenziare le eventuali risorse finanziarie garantite dal partner che rappresentano elemento positivo di valutazione (cash o attività valorizzate).

nr	Nome partner (denominazione)	Sede	<div>Livello di coinvolgimento</div> <div><div>1. Programmazione</div><div>2. Gestione operativa</div><div>3. Diffusione</div><div>4. Fruizione dell'intervento</div></div>	<div>Risorse impiegate</div> <div>(indicare se le risorse sono relativi a costi personale , organizzative ecc.)</div>	<div>Risorse finanziarie</div> <div>(indicare importo in €)</div>
1	ARCHEOAMBIENTE ONLUS	MONTELEONE di SPOLETO	1-2-3	COSTI organizzazione ;	1450,00
2				Rimborsi Spese	
3				Compensi per	
4				Relatori	
5					

Sub E) Rete supplementare di partner non formalizzata

Nota: allegare lettere di gradimento al progetto

nr	Nome partner (denominazione)	Sede	Coinvolgimento (indicare come saranno coinvolti i soggetti della rete)
----	---------------------------------	------	---

Sub E) Rete supplementare di partner non formalizzata

Nota: allegare lettere di gradimento al progetto

nr	Nome partner (denominazione)	Sede	Coinvolgimento (indicare come saranno coinvolti i soggetti della rete)
1	Associazione Corpo Bandistico "Carlo Innocenzi"	Monteleone di Spoleto	I soggetti della rete saranno coinvolti in attività collaterali e di supporto
2			
3			

F) Obiettivo generale e obiettivi specifici del progetto:

La scuola statale dell'infanzia del Comune di Monteleone di Spoleto, è stata soppressa a partire dall'anno scolastico 2015-2016, con provvedimento dell'Ufficio Scolastico Regionale dell'Umbria.

Il progetto sperimentale **Ludoteca Welfare Infanzia "I Cuccioli"** ha l'obiettivo di creare, attraverso la ludoteca comunale, l'attività di assistenza, sorveglianza e cura del bambino, nella prima infanzia della fascia di età tra i 2 e i 5 anni, per sopperire alle necessità dello stare insieme tra pari e, per favorire le necessità espresse dalle famiglie e dalle madri lavoratrici, che diversamente, sarebbero costrette ad abbandonare il loro lavoro. La realizzazione della ludoteca garantisce il diritto dei bambini di ottenere momenti d'incontro e avere un ambiente dedicato e congeniale alla loro crescita. Il progetto prevede l'assistenza all'infanzia attraverso azioni di coinvolgimento di assistenti educatrici e genitori che dovranno, in sinergia, garantire le aspettative di crescita e cura dei bambini. Esso inoltre accompagna il processo di prima socializzazione extra familiare del bambino, sostiene la genitorialità e promuove il lavoro femminile.

Nei cicli di incontri mirati, la ludoteca promuove la personalità infantile, in una equilibrata maturazione delle componenti affettive, sociali e culturali, tenendo in considerazione la variante individuale dei ritmi e degli stili di apprendimento, le motivazioni e gli interessi del bambino. Saranno coinvolte le associazioni locali per aumentare l'offerta socio educativa, la rete supplementare di soggetti sostenitori del progetto, in momenti particolari della vita della Ludoteca.

Inoltre, il supporto e l'assistenza alle famiglie, attraverso la cura e l'attenzione al bambino, in un ambiente sano e favorevole alla crescita, permette di utilizzare, attraverso il gioco, uno strumento di socializzazione utile e indispensabile per l'apprendimento, spontaneo e creativo. L'associazione ArcheoAmbiente onlus attraverso anche i soci volontari offrirà una vasta gamma di servizi educativi che andranno dalla lettura drammatizzata, l'educazione fisica, alle tecniche di creatività steineriane, nell'operatività che ne deriva, alla conoscenza e cultura locale dell'ambiente di vita, inoltre comparteciperà alle spese del progetto per animazioni straordinarie, con compensi per Relatori e Collaboratori e rimborsi spese.

La ludoteca è uno spazio pensato per i bambini, le bambine e le loro famiglie e inoltre un ambiente per la promozione della cultura del gioco e del giocattolo, favorendo la socializzazione, le capacità creative ed espressive, lo sviluppo dell'autonomia di chi la frequenta.

I soci scelti dall'Associazione ArcheoAmbiente Onlus, quale partner del proponente, hanno una buona conoscenza delle culture ludiche, sanno programmare le attività, sono disponibili all'ascolto e hanno un comportamento accogliente, requisiti fondamentali per svolgere giornalmente le attività all'interno della ludoteca.

G) Descrizione del progetto max 20 righe

Explicitare come si intende realizzarlo, le fasi, le azioni, i soggetti che si intende coinvolgere (per es. indicare se l'iniziativa prevede il coinvolgimento di mediatori culturali con specifica formazione o esperienza) e ogni altra informazione utile a caratterizzare l'intervento



L'attività sperimentale di assistenza all'infanzia e le correlate azioni progettuali dovranno permettere la costituzione di una ludoteca per concorrere alla crescita dei bambini in età infantile della fascia di età della prima infanzia tra i 2 e i 5 anni. Gli infanti saranno assistiti da 2 assistenti educatrici che espletteranno, l'attività di cura, assistenza e sorveglianza, contribuendo così anche alle esigenze delle mamme lavoratrici.

Le educatrici svolgeranno la loro attività dalle ore 8,30 alle ore 13,30, in cinque giorni lavorativi dal lunedì al venerdì, per tutto il ciclo scolastico 2015/2016 della durata di otto mesi. Le stesse verranno retribuite attraverso l'utilizzo di voucher INPS dal costo unitario di 10 euro l'ora, generando un impegno finanziario pari a €. 11.550,00 annui. Il personale che opera all'interno della ludoteca sarà selezionato secondo requisiti di professionalità abilitanti alla cura e tutela del bambino. Nell'attività della ludoteca verranno coinvolte le famiglie che potranno esprimere pareri e proposte, promuovendo un clima di partecipazione e collaborazione attiva. A tal fine, durante l'anno scolastico verranno predisposti cicli di incontri tra le educatrici, i genitori dei bambini con l'intervento di figure professionali che faciliteranno il dialogo e lo scambio di informazioni, esperienze e opinioni.

Le azioni del progetto saranno realizzate in partenariato locale con l'**Associazione Archeoambiente Onlus** già operante nel campo della promozione sociale e socio-assistenziale, la quale garantirà attraverso i suoi soci qualificati la sorveglianza e l'assistenza ai bambini e comparteciperà alla spesa del progetto per le spese straordinarie e l'animazione del centro (consulenti, relatori ecc.). Nella ludoteca saranno presenti animatori di altre associazioni, essi appartengono alla rete supplementare, sono soggetti sostenitori, operanti nel settore dell'associazionismo, pur non essendo coinvolti nell'attuazione diretta del progetto, saranno sostenitori di supporto es. (Ass. corpo Bandistico Musicale). inoltre la giornata della ludoteca sarà scandita con attività socio-educative che avranno sistematicità e metodo. La sperimentazione prevede la continuazione del progetto per un biennio. Le ricadute sul territorio saranno altamente positive.

H) Beneficiari del progetto

Nota: evidenziare il target specifico destinatario del progetto - Barrare ciò che interessa

<input checked="" type="checkbox"/>	Minori
<input type="checkbox"/>	Giovani
<input checked="" type="checkbox"/>	Famiglie
<input type="checkbox"/>	Disabili
<input type="checkbox"/>	Anziani
<input checked="" type="checkbox"/>	Altre categorie(specificare) Mamme lavoratrici e donne lavoratrici occupate nel progetto

Descrivere sinteticamente il criterio adottato per la loro individuazione, le modalità adottate per il loro coinvolgimento, il numero dei destinatari che si intende raggiungere. Lo spazio da compilare non è limitato.

Il criterio adottato per l'individuazione dei fruitori del progetto è stato la fascia di età dei bambini da 2 a 5 anni, poiché non hanno a disposizione nessun servizio educativo nel territorio comunale di Monteleone di Spoleto, che sono residenti nel Comune capoluogo e nelle quattro Frazioni. Al momento della presentazione del progetto Le famiglie che beneficiano del servizio sono 7 ed i bambini 8, considerando l'anagrafica territoriale si prevede un numero in aumento. La ludoteca è comunque aperta al territorio dell'ambito 6 Valnerina e potrà ospitare anche i bambini del territorio limitrofo. Con il servizio della ludoteca "I cuccioli" il progetto si propone come integrativo dell'offerta di zona.

I) Tipologia di attività

Nota: E' **obbligatorio** compilare anche il riquadro della descrizione delle attività.

Denominazione attività	nr	Descrizione di come si svolgeranno
------------------------	----	------------------------------------

Attività di intrattenimento, educativa di socializzazione e gioco per bambini e bambine da 2 a 5 anni nella ludoteca comunale

Le attività della ludoteca saranno espletate da 2 assistenti-educatrici che espletano, l'attività di cura, assistenza e sorveglianza dei bambini, contribuendo così anche alle esigenze delle mamme lavoratrici.

Le medesime educatrici svolgeranno la loro attività dalle ore 8,30 alle ore 13,30, in cinque giorni lavorativi dal lunedì al venerdì, per tutto il ciclo scolastico 2015/2016 della durata di otto mesi.

Gli ambienti della ludoteca sono inseriti nell'edificio scolastico del comune capoluogo, sono grandi ambienti ben illuminati e nuovi, sono dotati di giardino e palestra in condivisione con la scuola dell'obbligo. Tutti gli ambienti sono predisposti per accogliere gli infanti e sono dotati di servizi a loro misura.

L) Localizzazione attività

Nota: dopo le attività e il luogo di svolgimento esplicitare il cronogramma, l'ampiezza territoriale del progetto (per es. indicare se il progetto ha ampiezza territoriale regionale, ampiezza di ambito territoriale o interregionale, laddove abbia un impatto anche al di là dei confini regionali)

CRONOGRAMMA

Attività	Luogo di svolgimento	Tempi	Ampiezza territoriale
Allestimento ludoteca dal 10.09.2015 al 20.09.2015	Locali ex asilo infantile di Monteleone di Spoleto-Via della Croce n 1-Monteleone di Spoleto	10gg	Locale Monteleone centro e Frazioni
Inizio progetto 21.09.2015	c.s.	1 g	c.s.
Verifica attività di progettazione 15.12.2015	c.s.	3 gg	c.s.
Monitoraggio attività ludiche 31.03.2015	c.s.	3 gg	c.s.
Verifica fine progetto 31 maggio 2015	c.s.	15 gg	c.s.

Descrizione sintetica:

La Ludoteca i cuccioli si trova al centro del paese nei locali dell'ex asilo infantile. I locali sono inseriti nel complesso del plesso scolastico e condividono alcuni spazi. I bambini della 4 frazioni raggiungono la ludoteca con il pulmino messo a disposizione dal comune e sono assistiti lungo il percorso andata e ritorno da un'assistente. I bambini del centro vengono accompagnati dai genitori. All'arrivo alla ludoteca trovano l'assistente che li prende in carico per le ore di permanenza nel centro.



M) Durata del progetto

Durata del progetto:

- Meno di un anno x
- Annuale

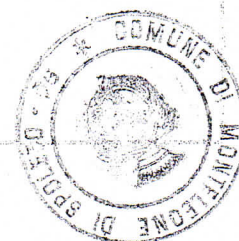
Quanti mesi ? **OTTO mesi**

Qual'è la sua durata? **31.05.2016** (indicare la data della chiusura delle attività progettuali)

N.B. I progetti ammessi a contributo dovranno essere realizzati entro 12 mesi dalla comunicazione di avvenuta concessione del contributo, salvo la concessione di proroghe autorizzata dal servizio competente, previa richiesta debitamente motivata e devono essere rendicontati alla Regione Umbria entro 6 mesi decorrenti dalla data di conclusione del progetto.

- Il progetto prevede la diffusione del lavoro svolto ?

SI esplicitare come: **la diffusione del progetto quale buona pratica sarà comunicata attraverso il sito web del Comune, il suo blog, e attraverso il sito web dell'Associazione Archeoambiente e, con altri socialnetwork tipo facebook, l'apertura del centro sarà comunicata anche attraverso i media locali.**



PARTE QUARTA: piano economico del progetto

1) Piano economico: COSTI/spese

Nota: le voci di spesa devono essere comprenditive di ogni onere fiscale.

Descrizione	Unità/Quantità	Durata (es. in ore/giorni/mesi)	Costo unitario €	Totale unità/durata x costo unitario = €	Totale per voce di costo €
RISORSE UMANE PERSONALE (es. direzione, personale docente, progettazione, coordinamento, tutoraggio, segreteria)					11.550
Assistenti	2	8 mesi	10 ora		5.000
RIMBORSI SPESE DOCUMENTATE (es. vitto, alloggio, viaggio)					725
Spese operatori					725
COMPENSI PER COLLABORATORI, DOCENTI, RELATORI (nel rispetto della normativa fiscale e previdenziale)					725
Animazione straordinaria					725
ACQUISTO DI MATERIALE (es. materiali, sussidi didattici)					1.000
Acquisto materiale didattico e di consumo					1.000
SPESE PER SERVIZI E BENI MINUTI					5.000
Spese pulmino					5.000
SPESE GENERALI E DOCUMENTATE (max 30% DEL TOTALE calcolato sul totale costi)					5.500
Riscaldamento					1.500
Energia elettrica					1.000

Pulizia Locali	3.000
SPESA GENERALI NON DOCUMENTABILI (max 15 % DEL TOTALE calcolato sul totale costi – es. schede telefoniche)	3.000
Spese Telefoniche	
acqua	
Assicurazioni e Spese varie	
TOTALE COSTI/spese PROGETTO	€ 27.050,00

PARTE QUARTA: piano economico del progetto

2) Piano economico: ENTRATE

Nota: Il totale delle entrate deve corrispondere al totale dei COSTI/spese Importo

A) Quota prevista a carico del soggetto proponente

(N.B. il cofinanziamento dovrà essere rendicontato insieme al contributo concesso. L'entità del cofinanziamento (indifferentemente in cash o in kind) deve essere almeno pari o superiore al 20% dell'intero ammontare del piano economico COSTI - sez. 1)

€ 15.600,00

B) Quota a carico del/i eventuale/i partner del progetto (nome del partner e importo):

- _ArcheoAmbiente ONLUS € 1450,00

- _____ €

- _____ €

C) Quote coperte da altre fonti di contributo già assegnato (certo) in forma di:

- Contributi pubblici (specificare ente e quantificare)
- Contributi pubblici (specificare ente e quantificare)
- Contributi privati (specificare soggetto e quantificare)
- Contributi privati (specificare soggetto e quantificare)



€

€

€

€

E) CONTRIBUTO RICHIESTO ALLA REGIONE UMBRIA**€. 10.000,00**

(N.B. Il contributo può essere concesso fino all' 80% dei costi complessivi)

Totale delle entrate del progetto €. 27.050,00**RIEPILOGO FINALE**

LA PRESENTE SCHEDA SI COMPONE DI:

- RICHIESTA DI CONTRIBUTO (Parte Prima)
- DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE (Parte Seconda)
- RELAZIONE SUL PROGETTO (Parte Terza)
- PIANO ECONOMICO DEL PROGETTO (Parte Quarta)

SONO allegati alla PRESENTE domanda: (barrare la casella)☒ **DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE RICHIEDENTE (obbligatorio)**☒ **LETTERA DI ADESIONE DEL/I PARTNER DIRETTO/I (obbligatoria)** (include dichiarazione di partecipare alla realizzazione del progetto senza scopo di lucro)

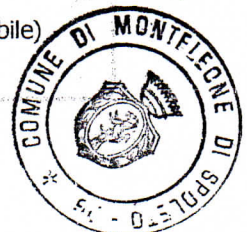
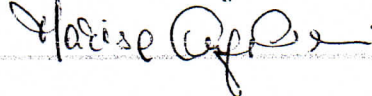
Il sottoscritto, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm. autorizza il trattamento dei dati personali da parte degli uffici regionali per le finalità e gli adempimenti discendenti dalla presente istanza e/o previsti dalla normativa di settore..

Data

22.03.2015

Marisa Angelini

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

**DICHIARAZIONE D'INTENTI e PARTENARIATO**

(La dichiarazione deve essere resa da ciascun soggetto che si impegna alla realizzazione del progetto in partenariato con il soggetto proponente)

*facsimile***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'**

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

LA SOTTOSCRITTA

COGNOME E NOME Giuseppina Ceccarelli		CODICE FISCALE CCCGPP57C58F540E	
LUOGO E DATA DI NASCITA Monteleone di Spoleto 18.03.1957		IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE	
DELL'ENTE/ORGANISMO/ASSOCIAZIONE			
DENOMINAZIONE (come da atto costitutivo/statuto) Archeoambiente ONLUS			
CODICE FISCALE 93012920547		PARTITA IVA	
SEDE LEGALE (indicare VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE): Corso Vittorio Emanuele, 2			
COMUNE Monteleone di Spoleto	CAP. 06045	PROV. PG	TEL. 3479968433
SEDE OPERATIVA (indicare VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE) – indicare se diversa dalla sede legale:			
COMUNE	CAP.	PROV.	TEL.

Con riferimento al progetto dal titolo: Ludoteca Welfare Infanzia "I Cuccioli".

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci (Art. 76 D.P.R. n. 445/2000: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ..." Art. 75 "... Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera")

Di aderire e partecipare alla realizzazione dello stesso, senza finalità di lucro, qualora il medesimo sia ammesso a contributo regionale, impegnandosi attivamente nella sua realizzazione secondo le modalità e i termini indicati nella parte 3), lettera e) della domanda presentata dal soggetto proponente Comune di Monteleone di Spoleto.

Il sottoscritto, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm. autorizza il trattamento dei dati personali da parte degli uffici regionali per le finalità e gli adempimenti discendenti dalla presente istanza.

Data : 22 Settembre 2015	Il Legale Rappresentante Giuseppina Ceccarelli Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) 
------------------------------------	--



Associazione Corpo Bandistico Musicale "Carlo Innocenzi"

Sede- Via dei Fossi snc -06045 Monteleone di Spoleto

Cod Fiscale 84007600541

Monteleone di Spoleto, 22 /09/2015

Al Comune di Monteleone di Spoleto

Corso Vittorio Emanuele 18-

06045 Monteleone di Spoleto

Area Welfare

Oggetto:Lettera di Gradimento

La sottoscritta Manuela Di Martino Presidente dell'Associazione "Corpo Bandistico Musicale Carlo Innocenzi con sede a Monteleone di Spoleto" nata a Spoleto il 17/06/1981, residente a Monteleone di Spoleto via del Teatro 18 tel 3333637667 mail dimartino.manuela@tiscali.it

Dichiara

Di approvare e sostenere il progetto sperimentale **Ludoteca Welfare Infanzia "I Cuccioli"** costituito nel comune di Monteleone di Spoleto dal Comune di Monteleone di Spoleto e Gestito dall'Associazione ArcheoAmbiente ONLUS .

Tale progetto inserito nell'area sociale del contesto territoriale del comune ha l'obiettivo di creare, attraverso la ludoteca comunale, l'attività di assistenza, sorveglianza e cura del bambino, nella prima infanzia della fascia di età tra i 2 e i 5 anni, per sopperire alle necessità dello stare insieme tra pari . Il progetto , encomiabile per le sue finalità, sarà supportato dalla nostra rete di soci e saremo disponibili a organizzare momenti di condivisione ludica musicale in particolari periodi dell'anno quali il natale, le feste della ludoteca e in tutte quelle occasioni in cui l'associazione di volontariato sarà chiamata a supportare l'attività del centro.

Cordiali saluti



Corpo Bandistico Musicale
"CARLO INNOCENZI",
Monteleone di Spoleto (PG)

La Presidente

Manuela Di Martino

Manuela Di Martino

Cognome **DI MARTINO**
 Nome **MANUELA**
 nato il **17-06-1981**
 (atto n. **170** p.1 S.A 1981)
 a **SPOLETO (PG)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MONTETONE DI SPOLETO (PG)**
 Via **DEL TEATRO 18**
 Stato civile **=====**
 Professione **=====**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **163**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Verdi**
 Segni particolari **=====**

Firma del titolare *Manuela Di Martino*
MONTETONE DI SPOLETO **20-08-2009**

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
 IL FUNZIONARIO INCARICATO

(Eramo Rossi)

COMUNE DI MONTETONE DI SPOLETO

Scadenza : 19-08-2019
 Diritti : 5,68

AK 6608402

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 MONTETONE DI SPOLETO

CARTA D'IDENTITA'

N° AK 6608402

DI
 DI MARTINO MANUELA

Manuela Di Martino

DICHIARAZIONE D'INTENTI e PARTENARIATO

(La dichiarazione deve essere resa da ciascun soggetto che si impegna alla realizzazione del progetto in partenariato con il soggetto proponente)

facsimile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

LA SOTTOSCRITTA

COGNOME E NOME
Giuseppina Ceccarelli

CODICE FISCALE
CCCGPP57C58F540E

LUOGO E DATA DI NASCITA
Monteleone di Spoleto 18.03.1957

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE

DELL'ENTE/ORGANISMO/ASSOCIAZIONE

DENOMINAZIONE (come da atto costitutivo/statuto)
Archeoambiente ONLUS

CODICE FISCALE
93012920547

PARTITA IVA

SEDE LEGALE (indicare VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE):
Corso Vittorio Emanuele, 2

COMUNE
Monteleone di Spoleto

CAP.
06045

PROV.
PG

TEL.
3479968433

SEDE OPERATIVA (indicare VIA, NUMERO CIVICO E FRAZIONE) – indicare se diversa dalla sede legale:

COMUNE

CAP.

PROV.

TEL.

Con riferimento al progetto dal titolo: Ludoteca Welfare Infanzia "I Cuccioli".

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci (Art. 76 D.P.R. n. 445/2000: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ..." Art. 75 "... Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera")

Di aderire e partecipare alla realizzazione dello stesso, senza finalità di lucro, qualora il medesimo sia ammesso a contributo regionale, impegnandosi attivamente nella sua realizzazione secondo le modalità e i termini indicati nella parte 3), lettera e) della domanda presentata dal soggetto proponente Comune di Monteleone di Spoleto.

Il sottoscritto, informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm. autorizza il trattamento dei dati personali da parte degli uffici regionali per le finalità e gli adempimenti discendenti dalla presente istanza.

Data 10/09/2015

Timbro

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Giuseppina Ceccarelli

Firma del dichiarante¹ (per esteso e leggibile)

Associazione Culturale O.N.L.U.S.

ArcheoAmbiente
06045 Monteleone di Spoleto (PG)

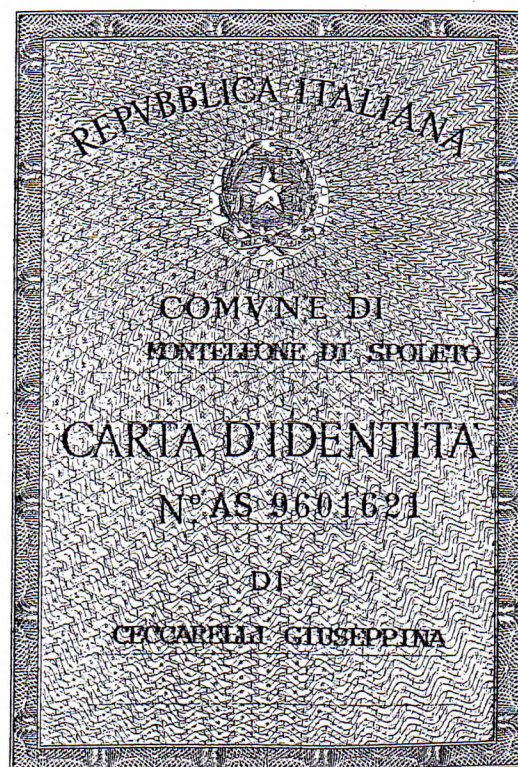
¹ Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dal legale rappresentante in data alla Regione Umbria insieme a fotocopia di un documento d'identità del dichiarante

Cognome **CECCARELLI**
 Nome **GIUSEPPINA**
 nato il **18-03-1957**
 (atto n. **5** p. **1** s. **A** 1957)
 a **MONTELEONE DI SPOLETO (PG)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MONTELEONE DI SPOLETO (PG)**
 Via **DEI FOSSI 7**
 Stato civile **=====**
 Professione **=====**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **160**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Marroni**
 Segni particolari **=====**
 =====


 Firma del titolare *Giuseppina Ceccarelli*
MONTELEONE DI SPOLETO **22-10-2013**
 Impronta del dito indice sinistro -
 PER CANCELLAZIONE
 IL FUNZIONARIO CADECATO




I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

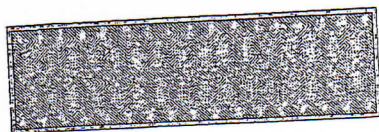


Cognome... ANGELINI
 Nome... MARISA
 nato il... 08.11.1954
 (atto n. 38. P. 1. S. A 1954)
 a... ARNONE (..... TR.....)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... NORCIA (PG)
 Via... AMEDEO MORELLI 33
 Stato civile... coniugata
 Professione... giornalista
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... m. 1,56
 Capelli... BIONDI
 Occhi... MARRONI
 Segni particolari... NESSUNO

Firma del titolare... *Marisa Angelini*
 NORCIA... L. 24.01.2015
 IL SINDACO
Carissimi Rita Manno
 D'ORDINE DEL SINDACO
 L'Istruttore Amministrativo
 Carissimi Rita Manno
 Impronta del dito indice sinistro

Scadenza: 08.11.2025

Dir. AV 3984737 E. 5,42



IPES - A - OC - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 NORCIA (PG)
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AV 3984737
 DI
 ANGELINI MARISA

