

Modulo per la presentazione di iniziative formative

L’iniziativa formativa deve riguardare tematiche legate alla cultura del volontariato e alla cittadinanza attiva. Le proposte devono rispondere ad una necessità formativa e di aggiornamento dei volontari/associati ed essere finalizzate al miglioramento della qualità dei servizi e dell’attività svolta dall’associazione. L’iniziativa proposta può essere aperta anche alla cittadinanza.

|  |  |
| --- | --- |
| Soggetto proponente |  |
| Sede dell’associazione | *(indicare indirizzo, numero civico e CAP)* |
| Rappresentante Legale | *(indicare nome e cognome)* |
| Referente (se diverso dal Rapp. Legale) | *(indicare nome e cognome)* |
| Contatti telefonici | *(indicare contatto telefonico del referente e dell’associazione proponente)* |
| E-mail | *(indicare indirizzi di posta elettronica dell’associazione e del referente)* |
| Indirizzo PEC |  |

**Titolo dell'iniziativa**

|  |
| --- |
| *Titolo* |

**Tipologia dell'iniziativa**

⬜ percorso formativo (più incontri) rivolto ai soli volontari/associati della propria associazione

⬜ percorso formativo (più incontri) aperto anche ai volontari/associati di altre associazioni e alla cittadinanza

**Obiettivi e contenuti formativi dell'iniziativa**

|  |
| --- |
| *Indicare le conoscenze e/o competenze che ci si aspetta di far acquisire ai partecipanti (obiettivi) e descrivere brevemente i temi/argomenti che saranno trattati (contenuti) oppure le attività svolte, nonché il cambiamento atteso grazie alla formazione*  *min 1500; max 3500 caratteri* |

**Docenti/formatori/relatori (se già individuati)**

|  |
| --- |
| *Indicare nome, cognome e profilo principale connesso all’incarico (professione, titolo, ruolo, ecc.)* |

**Rete proponente**

|  |
| --- |
| *Se presenti, indicare associazioni/enti partner e il loro ruolo all’interno del progetto* |

**Sede dell'iniziativa formativa** (nel caso di più sedi indicarle tutte)

|  |
| --- |
|  |

**Tempi di realizzazione**

|  |
| --- |
| *Indicare il calendario degli incontri, specificando il n. complessivo di ore di formazione previste.*  *Se il programma è già stato definito, elencare il programma degli incontri.* |

**Destinatari dell’iniziativa**

Indicare una stima dei volontari/associati partecipanti all’iniziativa, selezionando la tipologia di associazione di appartenenza e il numero previsto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Numero partecipanti attesi** | *indicare una stima dei partecipanti attesi all’iniziativa* |
| Numero volontari dell’associazione proponente | ……. |
| Numero volontari altre associazioni:  *es. nome associazione 1*  *nome associazione 2*  *…….* | *n. volontari attesi dell’associazione 1*  *n. volontari attesi dell’associazione 2*  *…….* |
| Altre tipologie di destinatari  *es. beneficiari*  *es. cittadini* | *n. beneficiari attesi*  *n. cittadini attesi* |

**Scheda finanziaria**:

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione | Importo Iva Compresa |
| Compensi per formatori esterni (docenti/relatori)\*  ***Specificare per ogni formatore il numero di ore ed il compenso orario proposto. Allegare alla richiesta i CV dei formatori individuati***  ***es. Formatore 1 (numero totale di ore di formazione / compenso orario)*** | ***totale*** |
| Spese di pubblicità |  |
| Affitto sale |  |
| **TOTALE** |  |

Compenso orario massimo onnicomprensivo di iva, oneri sociali e rimborsi spese e viaggi riconoscibile ai collaboratori è di:

max € 88,00 - docenti universitari ordinari o associati, laureati con esperienza nel settore di almeno 10 anni

max € 70,00 - laureati con esperienza nel settore di almeno 5 anni

max € 50,00 - altri

max € 60,00 - co-docenza



**Per info e contatti:**

Trento, Via Dordi 8 | T. 353 4121810 | M: [Progetti@ufficiosvolta.it](mailto:Progetti@ufficiosvolta.it) | [www.ufficiosvolta.it](http://www.ufficiosvolta.it)