FORMULARIO DI PROGETTO

**AVVISO PUBBLICO**

Iniziative in favore di Comuni, di Circoscrizioni di decentramento comunale (Municipi di Roma Capitale) e di Reti di Comuni del Lazio, per progetti di prevenzione e contrasto dalla violenza di genere, empowerment delle donne e promozione delle pari opportunità

**FORMULARIO DI PROGETTO**

**A -DATI DEL/DEI PROPONENTE/I**

**Soggetto proponente (****Comune proponente/Municipio di Roma Capitale o Comune capofila in caso rete di Comuni)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………**

* Comune /Municipio di Roma Capitale singolo
* O
* Comune/Municipio capofila di/ del (*specificare forma aggregativa di Comuni e indicare i Comuni che ne fanno parte* ):

**IN COLLABORAZIONE CON L’ASSOCIAZIONE………………………………**

**In partenariato con ………………………**

**B -DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

**Titolo del progetto**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Costo complessivo del progetto:……………………**

**Di cui richiesti alla Regione Lazio: …………..….**

**Descrizione proposta progettuale (max 3000 caratteri)**

*(descrivere accuratamente: obiettivi di progetto, azioni previste in relazione agli obiettivi, metodologia utilizzata, qualità e numerosità del target di progetto, eventuali aspetti innovativi, di sostenibilità ambientale e caratteri di riproducibilità)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Cronoprogramma**

*Descrivere il timing delle attività/iniziative*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

 **C – PIANO FINANZIARIO**

**Importo totale di progetto:……………………..**

**Contributo richiesto:…………………………….**

**Risorse del soggetto proponente: …………………………………………..**

**Eventuale concorso finanziario di altri soggetti (specificare importo):…………………………..**

**Dettaglio costi di progetto e contributo richiesto (Cfr. articolo 8 Avviso Pubblico )**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di spesa**  | **Importi**  |
| (…..) |  |
| (…..) |  |
| **Totale richiesto alla Regione LAZIO**  |  |

*(aggiungere righe se necessario)*

DATA TIMBRO FIRMA