**Oggetto: AVVISO FINALIZZATO ALL’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI IN FAVORE DI ASSOCIAZIONI, ENTI ED ISTITUZIONI DEL TERZO SETTORE PER PROGETTI ED INTERVENTI DI SENSIBILIZZAZIONE ED ATTIVITA’ DI SUPPORTO PSICOSOCIALE SUL TEMA DELL’AIDS, HIV e ITS RIVOLTI A CITTADINI RESIDENTI NELLA CITTA’ DI MILANO PER L’ANNO 2024.**

**SCHEDA DI PRESENTAZIONE DELL’ATTIVITA’**

(Allegato B all’Avviso)

1) Denominazione dell’Ente che presenta l’attività (anche in rete e in tal caso indicare gli altri Enti)

…...................................................................................C.F..................................................................................

…………………………………………………………C.F.…………………………………………………..

2) Breve illustrazione della *mission* dell’Ente (utilizzare massimo 20 righe in carattere Times New Roman 12) …..........................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..

3) Esperienza maturata dall'Ente in attività analoghe (utilizzare massimo 30 righe in carattere Times New Roman 12) …..........................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..

…..........................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..

4) Sintetica descrizione dell’attività e suo sviluppo temporale (utilizzare non più di 60 righe in carattere Times New Roman 12) …..........................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..

…..........................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..

…..........................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..

5) Altri soggetti coinvolti, sia pubblici che privati (utilizzare massimo 15 righe in carattere Times New Roman 12) …....................................................................................................................................................................

………………………………………………………….…………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6) Risorse umane impiegate per la realizzazione dell’attività (utilizzare lo schema sotto indicato)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero | Professione/Ruolo | Monte ore dedicato |
|  |  |  |
|  |  |  |

7) Esiti dell’attività (a titolo esemplificativo n° e tipologia delle persone raggiunte, interventi di aiuto effettuati etc.) (utilizzare massimo 15 righe in carattere Times New Roman 12) …..........................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..

8) Piano dei costi, analiticamente suddiviso per voci (utilizzare lo schema sotto indicato)

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di Spesa | Costo complessivo |
| Spese per affitto dei locali ove si svolge il progetto |  |
| Spese per personale retribuito e/o spese per rimborso di volontari |  |
| Spese per gestione attività (comprese spese per il trasporto dell’utenza) |  |
| Spese per materiale di consumo |  |
| Spese per utenze |  |
| Spese per strumentazione d’ufficio e/o materiale informatico |  |
| Spese di coordinamento |  |
| Totale |  |

* Si dichiara che il costo dell’attività presentata è coperto parzialmente, da altri fonti di finanziamento:

SI’ 🞏 NO 🞏

Se SI’, indicare la fonte di finanziamento (Enti, utenti, ecc. ……………………………………………

Importo totale €……………………………………….

* Si dichiara pertanto che il disavanzo tra le spese e le entrate afferente alle attività di cui alla presente istanza ammonta a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Si dichiara che le attività rispettano la normativa vigente (ad esempio in materia di idoneità dei locali dove sono svolte le attività e di regolarità dei rapporti di lavoro).

Indicare, sotto la propria responsabilità, se l’Ente utilizza locali di proprietà del Comune

🞏 Non utilizza locali di proprietà del Comune

🞏 Utilizza i seguenti locali di proprietà del Comune:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Data ……………………….

**Firma del Legale Rappresentante e timbro**