Al Comune di Sona
Ufficio Servizi al Cittadino
Piazza Roma, 1
37060 Sona (VR)

Formulario
Bando alle Ciance 2026 e Bando alle Ciance Zig Zag

Dati generali	
Il progetto è presentato da	Associazione ☐ Gruppo informale ☐
Nome Associazione o gruppo informale proponente	
Partita Iva (nel caso di Associazione)	
Codice Fiscale (nel caso di Associazione)	

Dati Sede legale (solo se Associazione)	
Indirizzo	
Cellulare	
E-mail	

Rappresentante LEGALE dell'Associazione o Rappresentante del gruppo informale	
Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Ruolo	
Sesso	
Data di nascita	

Data scadenza carica (nel caso dell'associazione)	
Cellulare	
E-mail	

DATI FIRMATARI (per i gruppi informali nei 6 firmatari della scheda è compreso il referente; per le associazioni può essere compreso nei 6 firmatari il legale rappresentante solo se rientra nel target di età previsto)						
	Cognome	**Nome**	**Data di nascita**	**Residenza** *(sono ammesse solo residenti nei 37 comuni del D4)*	**N. Cell**	**E-mail**
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Breve descrizione dell'Associazione o del gruppo informale	

Dati aggiuntivi	
Il gruppo ha già realizzato altri progetti con il bando alle ciance? Scrivi il titolo e l'anno di realizzazione. *(non compilare se non ce ne sono)*	

Il gruppo è presente sui canali Social? *(scrivi solo i riferimenti)*	

BANCA per il pagamento del contributo (la banca deve avere sede in Italia)	
Banca (denominazione)	
Sede (indirizzo filiale)	
IBAN	
Intestatario conto	

Codice Fiscale intestatario del conto	

PROGETTO

Dati generali	
Titolo del progetto *(il titolo deve fornire un'identificazione chiara e sintetica dell'iniziativa o del progetto presentato)*	
Territorio di realizzazione del progetto *(1 comune o + comuni tra i 37 del distretto 4)*	

Finalità del progetto *L'associazione o il gruppo informale è tenuto ad indicare con il n. 1 l'ambito prevalente e con il n. 2 l'eventuale ambito secondario.*	● Solidarietà Sociale ● Ludica e/o ricreativa ● Culturale ● Riduzione del rifiuto tessile - progetto ZIG ZAG ● Ambientale e/o Ecologica diverso ● Artistica e/o letteraria ● Sportiva ● Multimediale ● Musicale ● Attivazioni di reti locali
Descrizione del progetto *(In che cosa consiste il progetto? Qual è l'attività principale? In che periodo si svolge?)*	
Quali sono i bisogni che vi hanno spinto a presentare questo progetto? *(Quali bisogni avete rilevato sul territorio?)*	

Quali obiettivi vi proponete di raggiungere?	

Descrivi i risultati che il progetto intende perseguire *(Quali sono i risultati attesi a conclusione del progetto? Cosa rimarrà sul territorio nei mesi o anni successivi?)*	
Descrivi le azioni previste nel progetto, indicandone i tempi *(vanno descritte sia le azioni di preparazione che di realizzazione)*	
Come intendi verificare i risultati?	

Destinatari

Descrivi, oltre ai giovani, se prevedi altri destinatari del progetto ed eventualmente quale altro target si intende raggiungere *(es. progetto destinato principalmente a giovani, sarà fruito anche da altre persone come adulti, anziani, bambini, …)*	

ELENCO DESTINATARI *Descrivi le tipologie di giovani che prevedi saranno coinvolte/parteciperanno al progetto*

Numero	Tipologia	Fascia di età

Elementi aggiuntivi per la valutazione	
Innovatività del progetto. *Il progetto è innovativo sul territorio? Perché? In quali aspetti?* *(idee, azioni, partnership o caratteristiche del gruppo proponente)*	
Hai previsto nel tuo progetto un'azione di riduzione del rifiuto tessile. Se sì, descrivila. *La realizzazione di questa azione, come previsto al punto 15 del bando, se valutata ammissibile dalla commissione, darà diritto ad un'ulteriore contributo di €100,00 a copertura di pari spese ammissibili.* *(esempio di azioni possibili: noleggio tovagliato, utilizzo abbigliamento provenienti da centri di riuso tessile, swap party durante una manifestazione, ecc.)*	

Il progetto prevede una prosecuzione nel futuro?	
Se sì, in che modo?	
Descrivi le modalità di promozione e comunicazione del progetto *(Come il gruppo/associazione intende far conoscere e comunicare il progetto ai giovani del territorio?)*	

Il progetto che state presentando ha già avuto altri finanziamenti? Quali?	

Il Gruppo/ associazione ha già gestito progetti simili?	

Descrizione dei progetti gestiti	

Descrivete quali collaborazioni intendete attivare sul territorio per la realizzazione del progetto *(Quali realtà del territorio, associazioni, gruppi, enti del terzo settore, attività commerciali e produttive... intendete coinvolgere per la realizzazione del progetto? In quali azioni?)*	

Partner (*a differenza del collaboratore, che può essere anche solo un fornitore o uno sponsor, la partnership è un'alleanza per un obiettivo comune. Il partner condivide le finalità del progetto e per questo dichiara la sua disponibilità a svolgere, non necessariamente a titolo gratuito, alcune azioni di progetto. Il partner solitamente ha, nella sua mission, le finalità del progetto***)**	
Ci sono partner di progetto? se si indicali nelle schede partner	

Elenco partner

Partner 1 *(Copia la seguente tabella tante volte quanti sono i partner che hai coinvolto)*	
Denominazione	
Codice Fiscale	
Tipologia	
Ruolo nel progetto	
Descrizione partner	

Parere tecnico *(ha il solo scopo di segnalare preliminarmente eventuali criticità da risolvere o verificare alcune condizioni di fattibilità)*	
Firma dell' Educatore/trice del Servizio Educativo Territoriale del Comune in cui viene realizzato o proposto il progetto. *(I contatti degli educatori sono disponibili sul sito www.giovanivr.it/contatti/)*	

Dati invio progetto BAC	
Data Invio	
Firma legale rappresentante	