

**Fac Simile Scheda Progetto di Leva Civica Lombarda Volontaria autofinanziato**

(DA COMPILARSI ESCLUSIVAMENTE ATTRAVERSO IL SISTEMA INFORMATICO DI REGIONE LOMBARDIA)

|   |  |
|---|--|
| <b>Soggetto proponente/capofila del partenariato</b><br>(ragione sociale) |  |
| <b>Titolo del progetto</b><br>(per esteso)                                |  |

**Composizione e caratteristiche dell'eventuale partenariato** (ragione sociale degli Enti coinvolti e ruolo)

|  |
|--|
|  |
|--|

**Settore/i di intervento**

- ☐ Servizi sociali e assistenza  
☐ Protezione civile  
☐ Patrimonio ambientale e riqualificazione urbana  
☐ Patrimonio storico, artistico e culturale  
☐ Educazione e promozione culturale, paesaggistica, ambientale, del turismo sostenibile e sociale  
☐ Promozione e organizzazione di attività sportive  
☐ Agricoltura in zona di montagna, agricoltura sociale e biodiversità

**Obiettivi** (uno per riga)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Attività dei volontari/e**

| Attività previste<br>(una per riga) | Partner coinvolti<br>(in caso di partenariato) | Persona responsabile *<br>(di ciascuna attività) |
|-------------------------------------|--|--|
|                                     |  |  |
|                                     |  |  |
|                                     |  |  |
|                                     |  |  |
|                                     |  |  |
|                                     |  |  |

\*Si allega il CV di ciascun responsabile

**Orario delle attività**

|  |
|--|
|  |
|--|

|   |  |
|---|--|
| Durata in mesi del progetto               |  |
| Monte ore medio settimanale               |  |
| Compenso mensile corrisposto ai volontari |  |

**Contesto territoriale di realizzazione** *(individuare anche i bisogni emergenti e le ricadute previste sul territorio)*

|  |
|--|
|  |
|--|

**Sede/i di attuazione**

| Comune | Indirizzo | Numero di volontari<br>(per ciascuna sede) |
|--------|-----------|--|
|        |           |  |
|        |           |  |
|        |           |  |
|        |           |  |

|   |  |
|---|--|
| Numero totale di volontari previsti (FTE) (A) |  |
| Unità di personale in organico (FTE) (B)      |  |
| A/B%  |  |

**Obblighi dei volontari/e durante il periodo di svolgimento dell'attività di Leva civica**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Ricadute sull'organizzazione**

|  |
|--|
|  |
|--|

| Attività formative specifiche previste | Durata (numero ore) |
|--|---------------------|
|  |                     |
|  |                     |
|  |                     |
|  |                     |

*Si allega il CV di ciascun formatore*

**Descrizione dell'attività facoltativa finalizzata all'acquisizione dell'attestato di competenza regionale ex l.r. n. 19/2007**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Descrizione delle modalità, degli strumenti e della frequenza di monitoraggio del progetto**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Risorse tecniche, umane e strumentali previste per la realizzazione del progetto**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Criteri e modalità di selezione dei volontari/e**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Polizza assicurativa**

(estremi della polizza a favore dei volontari per malattia, infortuni, morte e responsabilità civile verso terzi)

|  |
|--|
|  |
|--|

☐ Il progetto prevede che una parte dell'attività sia prestata anche al di fuori delle sedi indicate.

☐ Si dichiara che è prevista la copertura finanziaria integrale del progetto.

☐ Ai sensi dell'art.47 DPR 445/2000 si dichiara che le informazioni e i dati forniti corrispondono al vero.

| Luogo | Data |
|-------|------|
|       |      |

**Firma del Legale Rappresentante** (in caso di partenariato, dell'Ente capofila)

|  |
|--|
|  |
|--|