|  |  |
| --- | --- |
| Immagine che contiene testo  Descrizione generata automaticamente | **Premio AICCRE****per iniziative di gemellaggio 2023****DESCRIZIONE DEL PROGETTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Comune di** | ... |
| **Comune/i gemellato/i** | … |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data inizio attività** | ... |
| **Data fine attività** | … |

|  |
| --- |
| **1 - DESCRIZIONE DEL PROGETTO** (da 1 a 20 punti)* *Max 2 pagine*
* *Breve storia del gemellaggio, qualità, chiarezza e dettaglio dei contenuti del progetto di gemellaggio*
* *Descrivere le attività da realizzare, gli obiettivi del progetto e i temi che sviluppa*
* *Capacità di coinvolgere i diversi gruppi sociali, es. giovani, anziani, studenti, associazioni, ecc.*
 |
| … |

|  |
| --- |
| **2 - RICADUTE SOCIALI ED ECONOMICHE DEL GEMELLAGGIO** (da 1 a 10 punti)* *Max 1 pagina*
* *Evidenziare l’eventuale contributo di altri gruppi sociali come ad esempio associazioni, giovani, anziani, etc. e di fare da volano per lo sviluppo economico della comunità (es. nuovi progetti, fiere, etc.)*
 |
| … |

|  |
| --- |
| **3 - PARTENARIATO CON GLI ISTITUTI SCOLASTICI DEL TERRITORIO** (da 1 a 10 punti)* *(Ovvero livello del coinvolgimento e attività in sinergia con gli Istituti Scolastici, numero di classi o di singoli studenti convolti)*
 |
| … |

|  |
| --- |
| **4 - NUOVO GEMELLAGGIO** (8 punti) NOSI |

|  |
| --- |
| **5 - COMUNE ISCRITTO AD AICCRE** (4 punti)SINO |

|  |
| --- |
| **6 - COMUNE che non ha mai fruito dei finanziamenti di cui al presente bando** (8 punti)**COMUNE che non ha fruito dei finanziamenti di cui al presente bando nel biennio 2021-2022** (4 punti)**COMUNE che non ha fruito dei finanziamenti di cui al presente bando nel 2022** (2 punti) |

|  |
| --- |
| **PREVENTIVO DELLE SPESE*** *Modificare la tabella aggiungendo le linee necessarie*
* *Calcolare il totale e inserirlo*
* *Nel caso di partenariati con gli Istituti Scolastici, indicare la quota della spesa riservata alla Scuola*
* *Ai progetti selezionati sarà riconosciuto un contributo economico a copertura di massimo 4.000,00 euro, a cui il Comune dovrà aggiungere un cofinanziamento di almeno il 10% del contributo concesso.*
 |
| DESCRIZIONE COSTO | IMPORTO | Eventuali note |
|  | € ... |  |
|  | € ... |  |
|  | € ... |  |
|  | € ... |  |
| **TOTALE PREVENTIVO** | **€ ...** |  |

Data

Nome e cognome legale rappresentante

*Il documento deve essere firmato digitalmente*