

ALLEGATO 1 - FORMULARIO DI PRESENTAZIONE PROPOSTE PROGETTUALI

1. **Titolo del progetto**

2. **Localizzazione dell'intervento (max 10 righe)**

3. **Settori di intervento**

(barrare con una X il settore principale)

- rafforzamento democratico e istituzionale e promozione e tutela dei diritti umani;
- rafforzamento delle politiche sindacali all'interno delle aziende e promozione dei principi del "Decent Work";
- cooperazione nel settore dei servizi sociali e sanitari;
- cooperazione nel settore dell'ambiente con particolare riguardo ai temi dell'acqua e dei rifiuti;
- educazione formale ed informale e formazione professionale - supporto alla crescita e al miglioramento delle risorse umane in termini quali/quantitativi;
- cooperazione a sostegno della parità di genere e tutela dell'infanzia e dell'adolescenza;
- azioni che contribuiscono alla scelta libera e consapevole dei processi migratori nei paesi di partenza;
- progetti capaci di creare occasioni di lavoro, specie per i giovani e le donne.

4. **Durata dell'intervento**

(massimo 12 mesi)

5. **Descrizione del contesto e bisogni rilevati (max 30 righe)**

(specificare la fonte da cui provengono dati di contesto e di rilevazione dei bisogni)

6. **Obiettivi del progetto (max 5 righe)**

(devono essere misurabili e verificabili)

7. **Beneficiari del Progetto (max 10 righe)**

8. **Descrizione dettagliata delle attività (max 30 righe)**

9. **Modalità di diffusione e promozione del progetto (max 15 righe)**

(Descrivere in che modo il partenariato intende promuovere eventi ed azioni di divulgazione e sensibilizzazione nel territorio marchigiano.)

10. Struttura del partenariato

(Minimo 3 partner, di cui uno nel paese di intervento e uno del mondo Cisl Marche. Se necessario aggiungere ulteriori tabelle)

Partner 1

Nome:
Indirizzo della sede:
Ruolo (Capofila/Partner):
Esperienza pregressa nel paese:

Settore di riferimento:
Totale dell'attivo patrimoniale (indicare la data dell'ultimo bilancio):
Referente:
E-mail:
Telefono:

Partner 2

Nome:
Indirizzo della sede:
Ruolo (Capofila/Partner):
Esperienza pregressa nel paese:

Settore di riferimento:
Totale dell'attivo patrimoniale (indicare la data dell'ultimo bilancio):
Referente:
E-mail:
Telefono:

Partner 3

Nome
Indirizzo della sede
Ruolo (Capofila/Partner)
Esperienza pregressa nel paese

Settore di riferimento
Totale dell'attivo patrimoniale (indicare la data dell'ultimo bilancio)
Referente
E-mail
Telefono

11. **Costo dell'azione**

(Specificare la quota richiesta a Iscos Marche, la quota sostenuta dal partenariato e quale partner sosterrà la spesa; per ogni attività prevista specificare il costo complessivo dell'attività e la natura dei costi sostenuti. Aggiungere le righe necessarie alla descrizione dei costi)

Descrizione spesa	Importo in €	Quota Iscos Marche	Quota partenariato	Specificare partner
Totali	€	€ (max 5.000 €)	€ (min 1.000 €)	