



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (allegato 1)

La compilazione della domanda è affidata al referente del gruppo

Compila la domanda di partecipazione in ogni sua parte e ricorda di consegnarla firmata (insieme al modulo per il trattamento dei dati personali – allegato 2) via mail all'indirizzo <u>iutuspace@pozzodigiacobbe.com</u>
È possibile presentare la domanda dal 3 novembre 2025.
Il termine ultimo per la presentazione delle domande è il <u>15 dicembre 2025.</u>

DATI ANAGRAFICI DEL REFERENTE DEL GRUPPO

NOME	
COGNOME	
ANNO DI NASCITA	
INDIRIZZO MAIL	
NUMERO DI TELEFONO	

COMPONENTI DEL GRUPPO

Nota bene: compila la tabella scrivendo solo il nome dei componenti. Non ti chiediamo di scrivere il cognome per questioni di privacy.

	NOME	ANNO DI NASCITA
componente n. 1		
componente n. 2		
componente n. 3		
componente n. 4		
componente n. 5		
componente n. 6		
componente n. 7		
componente n. 8		
componente n. 9		



PROGETTO

TITOLO DEL PROGETTO							
AMBITO DI INTERVENTO Descrivi quale sarà l'obiettivo generale della vostra idea. (esempio: rigenerare spazi urbani, creare eventi culturali/artistici/musicali/sportivi, organizza festival, organizzare attività educative, sensibilizzare alla tutela dell'ambiente).							
DESCRIZIOI Descrivi in m nesi.			saranno le	e attività ch	e intendete	realizzare i	nel corso dei 12



DESTINATARI

A chi è rivolto il vostro progetto? (esempio: bambini, anziani, adolescenti, adulti, persone con fragilità, tutti i cittadini).
TEMPI DI REALIZZAZIONE Descrivi guando provedete di reglizzare la attività del progetto, la loro durata, e quali cono la
Descrivi quando prevedete di realizzare le attività del progetto, la loro durata, e quali sono le tempistiche necessarie all'organizzazione.
BUDGET
Descrivi quali pensate che siano le spese necessarie alla realizzazione delle attività. L'importo massimo utilizzabile è di 4.000,00 €
Ricorda che il budget definitivo e il piano dei costi sarà definito insieme agli adulti referenti d
IDE@ZIONI nel caso in cui il vostro progetto venga selezionato.



Ricordati di compilare il modulo per il trattamento dei dati personali (allegato 2).

Se sei minorenne, il consenso al trattamento dei dati personali deve essere firmato da un genitore o tutore legale.

Gli esiti della selezione saranno comunicati entro il 20 gennaio 2026 via mail e pubblicati sulla pagina web dedicata a IDE@ZIONI sul sito di Pozzo di Giacobbe (pozzodigiacobbe.com/ideazioni).

Per maggiori informazioni sulla call e sulle modalità di partecipazione o presentazione della domanda è possibile contattare le associazioni referenti dei territori coinvolti nel progetto:

- Cooperativa Intrecci di San Marcello: 3331179646 Giorgia
- Comunità Solidale di Lamporecchio: 3280986227 Mario
- Cooperativa Sociale Gemma di Quarrata: 3331131595 Annarita oppure scrivere all'indirizzo e-mail iutuspace@pozzodigiacobbe.com

LUOGO e DATA	FIRMA









