



## MODULO PER LA RICHIESTA di SUPPORTO/ACCOMPAGNAMENTO DEL CSV AD INIZIATIVA DELL'ETS -2023

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante/delegato (come da delega del \_\_\_\_\_) dell'ETS (inserire  
denominazione dell'ETS) \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
C.F. ETS \_\_\_\_\_ accreditato presso il Centro di Servizio,  
socio di Società Solidale ETS    O SI    O NO  
contatto telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### **RICHIEDE IL SUPPORTO DEL CSV PER LA REALIZZAZIONE DELLA SEGUENTE INIZIATIVA<sup>1</sup>:**

Nome iniziativa: \_\_\_\_\_

Breve descrizione iniziativa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Periodo e luogo di realizzazione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numero volontari coinvolti e loro ruolo nella realizzazione dell'iniziativa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eventuali altri partner previsti (ETS, Comuni, Ist. Scolastici, ecc): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Sezione da compilare obbligatoriamente e in maniera esaustiva ai fini della valutazione di richiesta di supporto da parte del CSV; la compilazione non è obbligatoria per la sola richiesta dei servizi di Sede Legale, Domiciliazione Postale, Casella email/PEC, SPID e Firma Digitale



Eventuale cofinanziamento da parte dell'ETS o di altri partner (da parte di chi, per quali voci e suo ammontare):

---

---

---

Obiettivi e risultati attesi (sia in termini di **output** - ovvero di risultati quantificabili e misurabili, prodotti/servizi, che osservabili a fine iniziativa – sia di **outcome** – ovvero di cambiamento/novità introdotta sul territorio a seguito dei risultati conseguiti dall'iniziativa).: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

Modalità di verifica dei risultati attesi: \_\_\_\_\_

---

---

**SI RICHIEDE IL SUPPORTO DEL CSV CON SERVIZI di supporto/accompagnamento  
RIENTRANTI NELLE SEGUENTI AREE DA CARTA DEI SERVIZI 2023:**

▪ **Promozione, Orientamento e Animazione territoriale**

RELATORI. Numero e tipologia: \_\_\_\_\_

ANIMATORI. Numero e tipologia: \_\_\_\_\_

▪ **Consulenza, assistenza qualificata ed accompagnamento**

CONSULENZE. Tipologia: \_\_\_\_\_

▪ **Informazione e comunicazione**

UFFICIO STAMPA. Numero e tipologia: \_\_\_\_\_

NOTIZIE ETS SU CANALI CSV. Numero e tipologia: \_\_\_\_\_

SITI WEB ETS. \_\_\_\_\_

SPAZI MEDIA digitali, radio, TV. Numero e tipologia: \_\_\_\_\_

REALIZZAZIONE VIDEO SU ATTIVITÀ DEI VOLONTARI. \_\_\_\_\_

CAMPAGNE DI PROMOZIONE SUI SOCIAL dell'ETS: \_\_\_\_\_

MATERIALE INFORMATIVO/PROMOZIONALE: numero e tipologia: \_\_\_\_\_

▪ **Supporto tecnico logistico**

SALE E SPAZI. Numero e tipologia: \_\_\_\_\_

ATTREZZATURE. Numero e tipologia: \_\_\_\_\_

MEZZI DI TRASPORTO. Numero e tipologia: \_\_\_\_\_



SEDE LEGALE E/O DOMICILIAZIONE POSTALE. \_\_\_\_\_  
CASELLA E-MAIL, PEC. \_\_\_\_\_  
ACCOMPAGNAMENTO SPID, FIRMA DIGITALE. \_\_\_\_\_  
SALE RIUNIONI VIRTUALI. \_\_\_\_\_

**Per tutti gli altri servizi indicati in Carta dei Servizi 2023 e non presenti nel precedente elenco, si prega di prendere contatti con la sede o gli sportelli territoriali CSV.**

*Il sottoscritto dichiara di accettare tutte le disposizioni che regolano le prestazioni di servizi da parte del CSV e indicate nella Carta dei Servizi 2023; in particolare si impegna alla presentazione di rendicontazione finale entro i 6 mesi dal termine dell'iniziativa e sulla base della modulistica specifica che riceverà dal CSV in caso di esito favorevole alla presente richiesta di supporto CSV.*

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto presta il suo consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale UE n.679/2016, per i fini istituzionali del CSV.*

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto dichiara che i soggetti ritratti/ripresi nel materiale cartaceo/multimediale prodotto hanno rilasciato apposita liberatoria, autorizzando la diffusione della propria immagine. Ove l'immagine si riferisca a soggetti minorenni, la liberatoria è stata sottoscritta dai tutori legali. Altresì, dichiara che è stata rispettata la normativa relativa al diritto di autore.*

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_