Su carta intestata dell’associazione

**Scheda evento associativo di rete**

**Referente: (inserire nome, cognome, telefono, mail, associazione d’appartenenza)**

**Descrizione dell’evento**

**Luogo di svolgimento dell’evento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data/periodo di svolgimento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **OBIETTIVI** | **RISULTATI ATTESI** |
| 1.  |  |
| 2.  |  |
| 3.  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOGGETTI PARTNER** | **RUOLO** |
| 1.  |  |
| 2.  |  |
| 3.  |  |

**Destinatari dell’intervento**

|  |
| --- |
|  |

**Sistema di monitoraggio e di valutazione**

**Valorizzazione del volontariato**

|  |
| --- |
|  |

**In che modo il contributo del CSV aggiunge valore all’evento?**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione dei costi** **(MASSIMO DUE****per un importo totale di 3.000,00 euro)** | **importo in euro** |
|  |  |
|  |  |
| **TOTALE** |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Legale Rappresentante

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