

## Dati relativi all'organizzazione:

NOME: _____ EVENTUALE SLOGAN O MOTTO: _____ _____ WEB SITE URL: _____ ANNO DI FONDAZIONE: _____  Area di azione: LOCALE <input type="checkbox"/> NAZIONALE <input type="checkbox"/> INTERNAZIONALE <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____ STATO _____ CODICE POSTALE _____ TELEFONO ORGANIZZAZIONE _____ EMAIL ORGANIZZAZIONE _____ TELEFONO PERSONA DI CONTATTO: _____ FISSO _____ MOBILE _____ EMAIL PERSONA DI CONTATTO _____
--	---

Area di Intervento	area principale (max 1)	aree secondarie (max 2)
AMBIENTE E NATURA .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANIMALI .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARTE, CULTURA E CONSERVAZIONE PATRIMONIO .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFANZIA .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIRITTI UMANI E CIVILI .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DISABILITÀ .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EDUCAZIONE, ALFABETIZZAZIONE E FORMAZIONE .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SALUTE .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TERZA E QUARTA ETÀ .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIRITTI DELLE DONNE .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SVILUPPO E COOPERAZIONE INTERNAZIONALE .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PROMOZIONE SOCIALE, URBANA E ABITATIVA .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARCERI E LUOGHI DI DETENZIONE .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IMMIGRAZIONE E DIRITTI DELLE MINORANZE .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RICERCA SCIENTIFICA .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITÀ DELL'ORGANIZZAZIONE _____		
_____		
_____		

(BARRARE CON UNA X)

- DICHIARO CHE L'ORGANIZZAZIONE È ISCRITTA ALL'ANAGRAFE UNICA DELLE ONLUS
- DICHIARO CHE L'ORGANIZZAZIONE È COSTITUITA CON ATTO PUBBLICO IN DATA \_\_\_\_\_ E ALLEGO STATUTO
- DICHIARO CHE L'ORGANIZZAZIONE SPENDE ALMENO IL 65% DEI FONDI RACCOLTI PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ CARATTERISTICA DELL'ASSOCIAZIONE DICHIARATA NELLO STATUTO
- DICHIARO CHE IL BILANCIO DI ESERCIZIO SEGUE LA DISCIPLINA LEGALE IN MATERIA E ALLEGO L'ULTIMO BILANCIO APPROVATO
- DICHIARO CHE L'ORGANIZZAZIONE È PIENAMENTE OPERATIVA E CHE IL PROGETTO CHE VERRÀ PRESENTATO PER IL SOSTEGNO DA PARTE DI RETETOSTA / ASTAIOSTA SARÀ SEGUITO DALL'ORGANIZZAZIONE CON LA MASSIMA ATTENZIONE E NEL PIENO DELLA CAPACITÀ OPERATIVA DELL'ORGANIZZAZIONE STESSA

Firma del responsabile

SI ALLEGANO STATUTO E BILANCIO

## Dati relativi al Progetto:

NOME PROGETTO _____ EVENTUALE SLOGAN O APPELLO _____ _____ LUOGO PROGETTO _____ CITTÀ O REGIONE _____ STATO E/ O AREA GEOGRAFICA _____ LINK PROGETTO _____ DESCRIZIONE PROGETTO _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	VALORE DEI FONDI RICHIESTI EURO _____ DI CUI INDICATIVAMENTE *: IL _____ % IN PERSONALE DIRETTAMENTE COINVOLTO IL _____ % IN BENI DUREVOLI IL _____ % IN BENI DI CONSUMO O SERVIZI IL _____ % DI QUOTA COSTI GENERALI TOT 100 %  DURATA DELLA CAMPAGNA DI RF ** _____  DATA STIMATA ENTRO LA QUALE IL PROGETTO DOVREBBE ESSERE *: INIZIATO _____ TERMINATO _____  <small>* si tratta di informazioni indicative e facoltative, ma estremamente importanti per aderire alla necessità di massima trasparenza nei confronti dei benefattori di reteTosta. ** a partire dall'inizio della Campagna di raccolta fondi. La durata massima è di un anno. Se si indica una durata inferiore, in caso di raggiungimento parziale dell'obiettivo i fondi raccolti saranno inviati alla scadenza indicata.</small>
--	---

## Responsabili del Progetto:

NOME _____ COGNOME _____ RUOLO NELL'ORG. _____ TELEFONO: _____ FISSO _____ MOBILE _____ EMAIL _____	NOME _____ COGNOME _____ RUOLO NELL'ORG. _____ TELEFONO: _____ FISSO _____ MOBILE _____ EMAIL _____
---	---

## Dati relativi alla gitaTosta:

CHE COSA PUÒ ASPETTARSI DI VEDERE E CONOSCERE UN MEMBRO DELLA COMMUNITY DI RETETOSTA CHE, PREVIO APPUNTAMENTO, VISITERÀ LA VOSTRA ORGANIZZAZIONE O IL VOSTRO PROGETTO? _____ _____ _____		
LUOGO MEGLIO INDICATO PER INCONTRARE LA VOSTRA ORGANIZZAZIONE E VEDERE LA VOSTRA ORGANIZZAZIONE AL LAVORO E/O IL PROGETTO IN VIA DI REALIZZAZIONE O REALIZZATO:  VIA _____ CITTÀ _____ STATO _____ ORARI _____ MAX PERSONE * _____		PERSONA DI CONTATTO NELL'ORGANIZZAZIONE: NOME _____ COGNOME _____ TELEFONO _____ EMAIL _____
INFORMAZIONI PER RAGGIUNGERE L'ORGANIZZAZIONE O IL PROGETTO: ** _____ _____		
ALTRE INFORMAZIONI: _____ _____ _____		
<small>* indicare se c'è un limite massimo di persone che possono accedere ai locali dell'organizzazione o visitare il progetto in un'unica visita. ** mezzi di trasporto, indicazioni stradali o eventuali convenzioni esistenti con tour operators (per l'estero).</small>		