

Allegato A1) RICHIESTA DI FINANZIAMENTO PER ATTIVITA' CULTURALI E SOCIALI

SPAZIO RISERVATO
ALLA DIREZIONE SERVIZI AGLI STUDENTI
E ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
Via Università 4 - 41121 MODENA

OGGETTO: Richiesta di finanziamento attività culturali e sociali anno accademico/.....

REFERENTE PROGETTO.....

CODICE FISCALE

NATO AIL

ISCRITTO AL CORSO DIMATR.....

RESIDENTE ACAP VIA.....N°.....

TELEFONO CELL.....TEL CASA.....MAIL

RICHIEDE

l'ammissione al finanziamento per le attività culturali e sociali per un importo complessivo di euro _____
In relazione al progetto denominato:

Avente prevalente interesse nel settore

- Attività culturali e sociali (conferenze, arte, musica, sport, tornei di giochi, ecc.)
- Attività di supporto a studenti diversamente abili
- Attività che promuovano l'internazionalizzazione dell'Ateneo
- Attività che promuovano il rispetto ambientale
- Attività di supporto alla didattica (escursioni didattiche, eccetera)

LUOGO DI REALIZZAZIONE:

PERIODO DI REALIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA IL ___/___/___ oppure DAL ___/___/___ AL ___/___/___

IMPORTO PREVENTIVO DELLA SPESA € _____

DOCENTE GARANTE (SOLO SE LA SPESA ECCEDE € 2.000,00) _____

Descrizione dell'iniziativa

richiesta uso di stutture / strumentazioni di UniMoRe (specificare sotto)

Sono state presentate richieste di finanziamento ad altri soggetti, pubblici o privati? Sì No

Se sì, indicare i soggetti ai quali sono stati richiesti finanziamenti ed eventuali contributi ottenuti.

Il sottoscritto referente dichiara di assumere le responsabilità nei confronti dell'UniMoRe e dei terzi per tutto ciò che attiene alla regolare esecuzione ed attuazione della presente iniziativa. Dichiara inoltre di aver preso visione del Bando e del Regolamento nonché di accettarne il contenuto, in particolare per ciò che riguarda le eventuali modifiche in corso d'opera dei progetti finanziati che dovranno essere tempestivamente comunicate alla Direzione servizi agli studenti, che ne valuterà la congruenza e, se necessario, si riserverà di sottoporre al Consiglio di Amministrazione l'eventuale approvazione formale. La mancata esecuzione dell'iniziativa comporta la revoca del finanziamento, salvo proroga autorizzata.

Data _____ Firma del Referente _____

Firma del docente garante (quando prevista) _____

IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE DEL PRESENTE MODULO, DOVRA' ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DI IDONEO DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL SOTTOSCRITTORE.

Nota Bene: Si informa che, ai sensi della legge 675/96 e Dlgs 196/2003 e succ.modif., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

- Qualità e fattibilità*
- Grado di innovazione, originalità e creatività*
- Accuratezza e completezza nella predisposizione della proposta*
- Categoria di studenti cui è rivolta la proposta*