

**Allegato B1) RICHIESTA DI FINANZIAMENTO PER ASSOCIAZIONI
STUDENTESCHE ISCRITTE ALL'ALBO**

*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 anno accademico/.....

ASSOCIAZIONE

PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE

CODICE FISCALE

NATO A **IL**

ISCRITTO AL CORSO DI **MATR.**.....

RESIDENTE A **CAP** **VIA**..... **N°**.....

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

RICHIEDE

l'ammissione al finanziamento per le Associazioni Studentesche iscritte all'Albo per un importo complessivo di euro _____ che si compone di nr. _____ schede di attività.

Scheda attività 1

Area di interesse prevalente

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Accoglienza integrazione | <input type="checkbox"/> Solidarietà, impegno civile e promozione dei diritti umani |
| <input type="checkbox"/> Attività di tutorato | <input type="checkbox"/> Supporto alla didattica |
| <input type="checkbox"/> Attività rivolte ai soci dell'associazione | <input type="checkbox"/> Supporto studenti diversamente abili |
| <input type="checkbox"/> Internazionalizzazione | |
| <input type="checkbox"/> Orientamento pre-post universitario | |

LUOGO DI REALIZZAZIONE:

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

IMPORTO PREVENTIVO DELLA SPESA _____

DOCENTE GARANTE (SOLO SE LA SPESA ECCEDE € 4.000,00) _____

Descrizione dell'iniziativa

- richiesta uso di strutture / strumentazioni di UniMoRe (specificare sotto)

Piano finanziario:

Attività	Spesa prevista
Totale spesa prevista	

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*
- Grado di realizzazione delle iniziative nell' a.a. precedente*

Scheda attività 2

Area di interesse prevalente

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Accoglienza integrazione | <input type="checkbox"/> Solidarietà, impegno civile e promozione dei diritti umani |
| <input type="checkbox"/> Attività di tutorato | <input type="checkbox"/> Supporto alla didattica |
| <input type="checkbox"/> Attività rivolte ai soci dell'associazione | <input type="checkbox"/> Supporto studenti diversamente abili |
| <input type="checkbox"/> Internazionalizzazione | |
| <input type="checkbox"/> Orientamento pre-post universitario | |

LUOGO DI REALIZZAZIONE:

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

IMPORTO PREVENTIVO DELLA SPESA _____

DOCENTE GARANTE (SOLO SE LA SPESA ECCEDE € 4.000,00) _____

Descrizione dell'iniziativa

- richiesta uso di strutture / strumentazioni di UniMoRe (specificare sotto)

Piano finanziario:

Attività	Spesa prevista

Totale spesa prevista	
------------------------------	--

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*
- Grado di realizzazione delle iniziative nell' a.a. precedente*

Scheda attività 3

Area di interesse prevalente

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Accoglienza integrazione | <input type="checkbox"/> Solidarietà, impegno civile e promozione dei diritti umani |
| <input type="checkbox"/> Attività di tutorato | <input type="checkbox"/> Supporto alla didattica |
| <input type="checkbox"/> Attività rivolte ai soci dell'associazione | <input type="checkbox"/> Supporto studenti diversamente abili |
| <input type="checkbox"/> Internazionalizzazione | |
| <input type="checkbox"/> Orientamento pre-post universitario | |

LUOGO DI REALIZZAZIONE:

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

IMPORTO PREVENTIVO DELLA SPESA _____

DOCENTE GARANTE (SOLO SE LA SPESA ECCEDE € 4.000,00) _____

Descrizione dell'iniziativa

- richiesta uso di strutture / strumentazioni di UniMoRe (specificare sotto)

Piano finanziario:

Attività	Spesa prevista
Totale spesa prevista	

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*
- Grado di realizzazione delle iniziative nell' a.a. precedente*

..

Scheda attività 4

Area di interesse prevalente

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Accoglienza integrazione | <input type="checkbox"/> Solidarietà, impegno civile e promozione dei diritti umani |
| <input type="checkbox"/> Attività di tutorato | <input type="checkbox"/> Supporto alla didattica |
| <input type="checkbox"/> Attività rivolte ai soci dell'associazione | <input type="checkbox"/> Supporto studenti diversamente abili |
| <input type="checkbox"/> Internazionalizzazione | |
| <input type="checkbox"/> Orientamento pre-post universitario | |

LUOGO DI REALIZZAZIONE:

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

IMPORTO PREVENTIVO DELLA SPESA _____

DOCENTE GARANTE (SOLO SE LA SPESA ECCEDE € 4.000,00)_____

Descrizione dell'iniziativa

- richiesta uso di strutture / strumentazioni di UniMoRe (specificare sotto)

Piano finanziario:

Attività	Spesa prevista
Totale spesa prevista	

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*
- Grado di realizzazione delle iniziative nell' a.a. precedente*

Modalità di accredito prescelta:

Accredito sul conto corrente nr.

Banca

Codice IBAN

Conto corrente intestato a

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 Presidente/Legale Rappresentante dell'Associazione, dichiara di assumere le responsabilità nei confronti dell'UniMoRe e dei terzi per tutto ciò che attiene alla regolare esecuzione ed attuazione delle attività dell'Associazione.

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 _____

Firma docente/i garante/i (laddove 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.