****

**Partner di Progetto - Camera di Cooperazione Italo Araba**

Mediterranean Bee Hubs in support for sustainable economic prosperity in deprived rural areas

MedBEESinessHubs C\_A.1.2\_0035

Finanziato dal Programma ENI CBC Med 2014 - 2020

Modulo di richiesta per le sovvenzioni del progetto MedBEESinessHubs

Riferimento: Invito a presentare proposte di sovvenzioni numero 1

Scadenza per la presentazione della domanda: 10 maggio 2023

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo: |  |
| Sede(i): | *<specificare il/i paese/i, la/e regione/i, la/e zona/e o la/e città che beneficeranno della/e sovvenzione/i >.* |
| Nome del richiedente |  |
| Nome del co-richiedente | n/a |

|  |
| --- |
| **Dati di contatto del richiedente ai fini della presente azione** |
| Indirizzo postale: |  |
| Telephone number:  |  |
| Persona di contatto per questa azione: |  |
| E-mail della persona di riferimento |  |

**Sintesi della/e sovvenzione/i**

Compilare la tabella sequente.

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo della/e sovvenzione/i:: |  |
| Luogo (o luoghi) della sovvenzione - specificare paese, regione (o regioni) |  |
| Durata totale delle attività della sovvenzione (mesi): |  |
| Contributo UE richiesto (importo) |  |
| Contributo UE richiesto in percentuale dei costi totali ammissibili (indicativo)] | %  |
|  [Bilancio totale indicativo] |  |
| Gruppi target – Destinatari |  |
| Beneficiari finali[[1]](#footnote-2) |  |

**1. Descrizione della sovvenzione (max 2 pagine)**

Fornire tutte le seguenti informazioni:

- Spiegare gli obiettivi della sovvenzione.

- Definire e descrivere i gruppi target e i beneficiari finali, i loro bisogni e i loro vincoli, e indicare come la sovvenzione risponderà a questi bisogni e migliorerà la loro situazione.

- Delineare brevemente la logica di intervento alla base delle sovvenzioni, indicando le realizzazioni e i risultati attesi. Includere un elenco dettagliato delle realizzazioni con indicatori e valori target.

- Illustrare brevemente il tipo di attività proposte.

- Indicare il quadro cronologico generale /le tempistiche dell'implementazione della sovvenzione e descrivere qualsiasi fattore specifico preso in considerazione.

**3. Rilevanza (max 1 pagina)**

Fornire tutte le seguenti informazioni:

- Descrivere la rilevanza della sovvenzione rispetto agli obiettivi del bando.

- Indicare eventuali elementi specifici di valore aggiunto della sovvenzione.

1. **Piano d'azione indicativo**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attività | Mese 1 | Mese 2 | Mese 3 | Mese 4 | Ente di implementazione |
| Preparazione Attività 1 (titolo) |  |  |  |  | Richiedente  |
| Esecuzione Attività 1 (titolo) |  |  |  |  | Richiedente |
| Preparazione Attività 2 (titolo) |  |  |  |  | Richiedente |
| Ecc. |  |  |  |  |  |

5. **Esperienza del richiedente**

5.1 Sovvenzioni simili

Si prega di fornire una descrizione di azioni di portata paragonabile a quella per la quale è stata gestita una sovvenzione da parte delle vostre organizzazioni negli ultimi tre anni.

|  |
| --- |
| **Nome del richiedente:** |
| **Titolo del progetto:** |
| **Luogo** | **Importo della sovvenzione** | Ruolo (coordinatore, co-beneficiario) | **Ente che ha erogato la sovvenzione** | **Importo del contributo (da donatore)** | **Date** (da dd/mm/yyyy a dd/mm/yyyy) |
| … | … | … | … | … | … |
|  |  |  |  |  |  |
| **Breve descrizione degli obiettivi e dei risultati** |  |

5.2 Formazione ed esperienza precedente

Si prega di fornire i dettagli della propria formazione e delle precedenti esperienze in attività economiche legate al settore dell'Bee-economy, assicurandosi di includere i relativi documenti di supporto (ad esempio, certificati di partecipazione a corsi di formazione, CV).

|  |
| --- |
| **FORMAZIONE** |
| Titolo | Luogo(città,paese) | Date (da dd/mm/yyyy a dd/mm/yyyy | Nome dell'ente di formazione | Certificati  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ESPERIENZA PRECEDENTE** |
| Titolo del progetto o esperienza lavorativa | Luogo(città,paese) | Date(da dd/mm/yyyy a dd/mm/yyyy | Descrizione breve |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. Identificazione dei richiedenti**

|  |
| --- |
| **Richiedente** |
| **Nome** |  |
| **Abbreviazione** |  |
| **Numero di registrazione (o equivalente)** |  |
| **Indirizzo ufficiale di registrazione** |  |
| **Paese di registrazione** |  |
| **Forma giuridica (con scopo di lucro, ONG)** |  |
| **Sito web dell'organizzazione** |  |
| **Numero di telefono** |  |

**Dichiarazione del richiedente**

Il richiedente, rappresentato dal sottoscritto, in qualità di rappresentante legale, dichiara che:

- il richiedente ha la capacità finanziaria, la competenza professionale e le qualifiche necessarie per attuare la/e sovvenzione/i;

- il richiedente è direttamente responsabile della preparazione, della gestione e dell'attuazione delle attività della/e sovvenzione/i e non agisce come intermediario;

- il richiedente non si trova in nessuna delle situazioni che lo escludono dalla partecipazione ai contratti previste dalla legislazione applicabile

- il richiedente è ammissibile in base ai criteri stabiliti nelle Linee guida per i richiedenti;

- in caso di assegnazione della sovvenzione, il richiedente accetta le condizioni contrattuali stabilite nel contratto standard di sovvenzione allegato alle linee guida per i richiedenti.

Siamo consapevoli che se partecipiamo nonostante l’esistenza di

una delle situazioni di esclusione o se le dichiarazioni o le informazioni fornite si rivelano false, potremmo essere esclusi dalla presente procedura.

Firmato a nome del richiedente

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Firma** |  |
| **Luogo** |  |
| **Data** |  |

1. ‘Final beneficiaries’ are those who will benefit from the subgrant(s) in the long term [↑](#footnote-ref-2)