**Allegato B2**



|  |
| --- |
| **MODULO DI DOMANDA (INNOVAZIONE)** |

**MODULO DI DOMANDA DA REDIGERSI IN CARTA SEMPLICE PER LA PRESENTAZIONE DA PARTE DEGLI ENTI LOCALI DEI PROGETTI DI INNOVAZIONE O SPERIMENTAZIONE PER LA QUALIFICAZIONE DEI CORPI DI POLIZIA LOCALE (ART. 15, COMMA 2 LETTERA C, DELLA L.R. 24/2003)**

Alla Regione Emilia-Romagna

Gabinetto del Presidente della Giunta

Viale Aldo Moro n. 52

40127 Bologna

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **legale rappresentante**

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede

la concessione del contributo regionale di cui all'art. 15, comma 2 lett. c), della L.R. 24/2003, per la realizzazione del progetto allegato.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma del legale rappresentante dell’Ente

-----------------------------------------

SCHEDA DI PROGETTO

Ente Locale richiedente

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

# Denominazione del progetto

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsabile del progetto (*indicare il settore-ufficio, recapiti telefonici, indirizzo e-mail)*

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

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

**Firma del Responsabile di progetto**

-----------------------------------------------

**Abstract** del progetto nel suo complesso (riassunto di max. 5 righe)

|  |
| --- |
|  |

**DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

1. Descrizione del progetto di innovazione o sperimentazione che il comando di polizia locale intende sviluppare.

|  |
| --- |
| **Sintesi progettuale (massimo due facciate):** |
| **Obiettivi (massimo una facciata):** |
| **Azioni progettuali (massimo una facciata):** |

2. Nominativo del rappresentante del “Gruppo di progetto” dell’Ente oltre al Responsabile di Progetto (*indicare il settore-ufficio, recapiti telefonici, indirizzo e-mail):*

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

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

3. Articolazione organizzativa del progetto (tempi e fasi del progetto);

|  |  |
| --- | --- |
| **Intervento/Attività** | **Data di termine****sviluppo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

4. Descrizione sintetica dei prodotti multimediali e/o editoriali di disseminazione regionale del progetto

|  |  |
| --- | --- |
| **Strumento di disseminazione** | **Descrizione** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

5. Elencazione dettagliata delle singole voci di spesa suddivise tra spese correnti e spese di investimento.

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIZIONE SPESE CORRENTI** | **IMPORTI****(IVA compresa)** |
|  | € … |
|  | € … |
|  | € … |
|  | € … |
| **TOTALE SPESE CORRENTI** | **€** … |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIZIONE SPESE INVESTIMENTO** | **IMPORTI** **(IVA compresa)** |
|  | € … |
|  | € … |
|  | € … |
|  | € … |
| **TOTALE SPESE INVESTIMENTO** | **€** … |

6. Il richiedente fruisce di altri contributi accordati dalla Regione o da altre Amministrazioni pubbliche per le attività previste dal progetto?

 Sì No

Se sì, indicare il concedente, l'ammontare del contributo (anche in percentuale) e le attività finanziate attraverso quel contributo:

|  |
| --- |
| Concedente: |
| **Ammontare del contributo**: |
| **Attività finanziate attraverso il contributo**: |
| **Eventuali note**: |