



TITOLO DEL PROGETTO

PROPONENTI

- A) ASSOCIAZIONE STUDENTESCA CON RAPPRESENTANZE NELLA CONSULTA STUDENTI
- B) ASSOCIAZIONE STUDENTESCA (MINIMO 50 ASSOCIATI)
- C) GRUPPO STUDENTI (MINIMO 50 STUDENTI)

DENOMINAZIONE (ASSOCIAZIONE O GRUPPO) _____

DELEGATO (COGNOME E NOME) _____
domicilio, telefono, e-mail _____

SUPPLENTE (COGNOME E NOME) _____
domicilio, telefono, e-mail _____

TIPOLOGIA DELLA INIZIATIVA:

- CONFERENZA E/O SEMINARI - CINEFORUM
- RAPPRESENTAZ. TEATRALI - VISITE D'ISTRUZIONE/STAGE
- MANIFESTAZ. MUSICALI - SEMINARIO DI STUDIO RESID.
- ALTRO _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO (1.01.2015 - 31.12. 2015) _____

DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INIZIATIVA (MAX 10 RIGHE)

IMPORTO MASSIMO RICHIESTO A FINANZIAMENTO DELL'INIZIATIVA COMPENSIVO DI IVA: _____

IMPORTO MINIMO RICHIESTO A FINANZIAMENTO DELL'INIZIATIVA COMPENSIVO DI IVA: _____

d) Eventuale partecipazione di relatori, ospiti o artisti: per ciascun relatore, ospite o artista allegare curriculum e lettera firmata di adesione all'iniziativa

e) Eventuali collaborazioni con enti pubblici o privati esterni alla Ud'A, con indicazione di eventuali finanziamenti esterni

f) Eventuali patrocini

g) Numero di studenti potenzialmente destinatari dell'iniziativa

h) Numero di studenti attivamente coinvolti nell'organizzazione dell'iniziativa

i) Modalità di pubblicizzazione intesa a promuovere la partecipazione degli studenti (max 5 righe)

l) Descrizione dell'eventuale materiale documentario che verrà prodotto a seguito dell'iniziativa (max 5 righe)

m) Indicazione di eventuali edizioni della stessa iniziativa svolte negli anni accademici precedenti.

LE ASSOCIAZIONI STUDENTESCHE O I GRUPPI DI STUDENTI UNIVERSITARI CHE EFFETTUERANNO MANIFESTAZIONI CULTURALI E SOCIALI NELL'ANNO SOLARE 2015 DOVRANNO REDIGERE, SULL'APPOSITA MODULISTICA (MODULI 7-1 E 7-2), UNA RELAZIONE SULLE INIZIATIVE SVOLTE, A CUI DOVRANNO ALLEGARE I DOCUMENTI DI SPESA, ENTRO IL TERMINE DEL 10.02.2016

PIANO FINANZIARIO DETTAGLIATO PER VOCI DI COSTO (PER L'IMPORTO MASSIMO RICHIESTO)

DESCRIZIONE DEI BENI E SERVIZI	COSTO COMPRENSIVO DI IVA
	TOTALE COSTO MASSIMO

COSTO MINIMO (COSTO COMPLESSIVO AL DI SOTTO DEL QUALE I PROPONENTI RITENGONO CHE IL PROGETTO NON POSSA ESSERE REALIZZATO)	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Il Presidente dell'Associazione studentesca di cui alla lettera A) del modulo 1
 il Presidente dell'Associazione di cui alla lettera B) del modulo 1
 designano quali responsabili nei confronti dell'Università e dei terzi per tutto quanto attiene alla regolare esecuzione
 ed attuazione dell'iniziativa, i seguenti studenti:

DELEGATO:

COGNOME E NOME	MATRICOLA E ANNO DI CORSO	CORSO DI LAUREA	DOMICILIO E N. TELEFONICO	FIRMA PER ACCETTAZIONE	ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	TIMBRO DELLA SEGRETERIA STUDENTI PER CONFERMA DATI E AUTENTICA FIRMA, (OVVERO AUTOCERTIFICAZIONE)

SUPPLENTE:

COGNOME E NOME	MATRICOLA E ANNO DI CORSO	CORSO DI LAUREA	DOMICILIO E N. TELEFONICO	FIRMA PER ACCETTAZIONE	ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	TIMBRO DELLA SEGRETERIA STUDENTI PER CONFERMA DATI E AUTENTICA FIRMA, (OVVERO AUTOCERTIFICAZIONE)

IL PRESIDENTE:

COGNOME E NOME	DOMICILIO E N. TELEFONICO	FIRMA	NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ (ALLEGARE LA RELATIVA FOTOCOPIA)

MODULO 5-1

I SOTTOSCRITTI STUDENTI INTENDONO ASSOCIARSI IN GRUPPO _____ (DENOMINAZIONE)
 PER LA REALIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ CULTURALE E SOCIALE INDICATA NEI PRECEDENTI PROSPETTI N.1 E N.2
 (LETTERA C) DEL PUNTO 3) DEL BANDO):

N.	COGNOME E NOME	ANNO DI CORSO	MATRICOLA	CORSO DI LAUREA	FIRMA DELLO STUDENTE	ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	TIMBRO DELLA SEGRETERIA STUDENTI PER CONFERMA DATI E AUTENTICA FIRMA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

N.	COGNOME E NOME	ANNO DI CORSO	MATRICOLA	CORSO DI LAUREA	FIRMA DELLO STUDENTE	ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	TIMBRO DELLA SEGRETERIA STUDENTI PER CONFERMA DATI E AUTENTICA FIRMA
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							

i suindicati studenti componenti il Gruppo di cui alla lettera C) del punto 3 del bando designano quali responsabili nei confronti dell'Università e dei terzi per tutto quanto attiene alla regolare esecuzione ed attuazione dell'iniziativa, i seguenti studenti:

DELEGATO:

COGNOME E NOME	MATRICOLA E ANNO DI CORSO	CORSO DI LAUREA	DOMICILIO E N. TELEFONICO	FIRMA PER ACCETTAZIONE	ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	TIMBRO DELLA SEGRETERIA STUDENTI PER CONFERMA DATI E AUTENTICA FIRMA, (OVVERO AUTOCERTIFICAZIONE)

SUPLENTE:

COGNOME E NOME	MATRICOLA E ANNO DI CORSO	CORSO DI LAUREA	DOMICILIO E N. TELEFONICO	FIRMA PER ACCETTAZIONE	ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE	TIMBRO DELLA SEGRETERIA STUDENTI PER CONFERMA DATI E AUTENTICA FIRMA, (OVVERO AUTOCERTIFICAZIONE)

AUTOCERTIFICAZIONE
(D.P.R. DEL 28.12.2000 N.445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(COGNOME) (NOME)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA DI ESSERE:

NATO/A _____ () IL _____

RESIDENTE A _____ () IN VIA _____

NUMERO _____ C.A.P. _____ DI ESSERE ISCRITTO PER L'ANNO ACCADEMICO 2013/2014

AL _____ ANNO DI CORSO N. DI MATRICOLA _____ DEL CORSO DI LAUREA IN

_____ FACOLTÀ DI _____

PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" – CHIETI-PESCARA

Luogo e data

FIRMA

RELAZIONE FINALE DELL'INIZIATIVA

(DA REDIGERE E PRESENTARE A INIZIATIVA CONCLUSA ALLEGANDO I RELATIVI DOCUMENTI DI SPESA, ENTRO IL TERMINE DEL 10.02.2016)

1) ATTIVITÀ SVOLTE

a) Descrizione delle attività (max 5 righe)

b) Luogo di svolgimento

c) Partecipazione dei relatori, ospiti o artisti

d) Collaborazioni con enti pubblici o privati esterni alla Ud'A

e) Numero di studenti destinatari dell'iniziativa

f) Numero di studenti attivamente coinvolti nell'organizzazione dell'iniziativa

g) Modalità di pubblicizzazione attuate (max 3 righe)

2) VALUTAZIONE DELLA RICADUTA SOCIALE E CULTURALE DELL'INIZIATIVA SVOLTA SULLA POPOLAZIONE STUDENTESCA (max 5 righe)

3) DESCRIZIONE DI EVENTUALE MATERIALE DOCUMENTARIO (da allegare alla presente – max 5 righe)

**RENDICONTO FINANZIARIO SULLE MODALITÀ DI UTILIZZO DEI FONDI PER LA REALIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA
(DA ALLEGARE ALLA RELAZIONE FINALE – MODULO 7-1 – E CORREDATA DA RELATIVI DOCUMENTI DI SPESA)**

DESCRIZIONE DEI BENI E SERVIZI	COSTO COMPENSIVO DI IVA
	TOTALE

SCHEMA PROGETTI

N.	TITOLO PROGETTO	COSTO MASSIMO (COMPENSIVO DI IVA)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
		Tot.

ASSOCIAZIONE (nome) _____

IL PRESIDENTE (nome) _____

oppure

IL GRUPPO (nome) _____

IL RESPONSABILE GENERALE(nome) _____

ALLEGATO FIRME

(DA COMPILARSI SOLO NEL CASO DI ASSOCIAZIONI DI CUI ALLA LETTERA B) DELL'ART.3 DEL BANDO)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(COGNOME) (NOME)

PRESIDENTE DELLA ASSOCIAZIONE _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ LA EFFETTIVA APPARTENENZA DEGLI STUDENTI ELENCATI NEL PRESENTE PROSPETTO ALLA PROPRIA ASSOCIAZIONE (AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R.28.12.2000 N.445)

IL DICHIARANTE

(ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ)

N.	COGNOME E NOME	ANNO DI CORSO	MATRICOLA	CORSO DI LAUREA	TIMBRO DELLA SEGRETERIA STUDENTI PER CONFERMA DATI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

N.	COGNOME E NOME	ANNO CORSO	DI	MATRICOLA	CORSO DI LAUREA	TIMBRO DELLA SEGRETERIA STUDENTI PER CONFERMA DATI
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						

N.	COGNOME E NOME	ANNO DI CORSO	MATRICOLA	CORSO DI LAUREA	TIMBRO DELLA SEGRETARIA STUDENTI PER CONFERMA DATI
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					

IL PRESIDENTE:

COGNOME E NOME	DOMICILIO E N. TELEFONICO	FIRMA	NUMERO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ (ALLEGARE LA RELATIVA FOTOCOPIA)