***PREMIO PER ESPERIENZE DI PARTNERSHIP SOCIALI TRA IMPRESE E***

***ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS)***

***ANNO 2025***

**Scheda di partecipazione**

**1) DATI RELATIVI ALL’ENTE DEL TERZO SETTORE CAPOFILA[[1]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Codice fiscale e/o partita Iva |  |
| Indirizzo sede legale (via, n°, cap, Comune) |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Rappresentante legale |  |
| Cognome e Nome del Referente del Progetto |  |
| Tel. Fisso e/o cellulare del Referente del Progetto |  |
| E-mail del Referente del Progetto |  |

**2) DATI RELATIVI ALL’IMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione Sociale |  |
| Partita Iva |  |
| Settore |  |
| Indirizzo sede  |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Rappresentante legale |  |
| Cognome e Nome del Referente del Progetto |  |
| Tel. Fisso e cellulare del Referente del Progetto |  |
| E-mail del Referente del Progetto |  |

**3) ALTRI SOGGETTI PARTNER *(Aggiungere tante tabelle quanti sono i soggetti coinvolti)***

…………………….......................................................................................................

4) DESCRIZIONE DEL PROGETTO

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del progetto |  |
| Descrizione dell’iniziativa  |  |
| Tipologia di partenariato realizzato tra Ente del Terzo Settore e Impresa e ruolo svolto dai diversi soggetti |  |
| Ruolo svolto da eventuali altri partner (altri enti di terzo Settore, Enti pubblici, Università, etc) |  |
| Tempi e luoghi di realizzazione |  |
| Obiettivi raggiunti e risultati dell’iniziativa che evidenzino uno o più dei seguenti elementi:* efficacia e originalità dell’iniziativa;
* miglioramento degli aspetti sociali e ambientali, anche in relazione agli obiettivi dell’Agenda 2030 dell’ONU;
* valore sociale dell’iniziativa nei confronti degli stakeholder;
* capacità di coinvolgere attori sociali diversi:
* trasferibilità e ripetibilità dell’iniziativa.
 |  |

In fede. Data ……………………………………

Firma dei legali rappresentanti delle organizzazioni proponenti:

1. Ente capofila: ……………………………………………..………………
2. Impresa profit: ………………………………………………………….….
3. Altri (specificare) …………………………………………………………

**Si invita ad allegare eventuale ulteriore materiale informativo inerente al progetto**

La scheda di partecipazione dovrà essere inviata in formato elettronico, scannerizzata con le firme dei legali rappresentanti dei soggetti coinvolti, entro **le ore 12 di venerdì 7 novembre 2025** all’indirizzo celivo@celivo.it oppure pponta@confindustria.ge.it .

Per informazioni o assistenza nella compilazione è possibile contattare Roberta Borgogno presso Celivo (borgogno@celivo.it – 010 5956815).

La Firma sotto il seguente consenso è obbligatoria per la partecipazione al Premio.

**INFORMATIVA PRIVACY CELIVO SUL TRATTAMENTO E PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679), Celivo - Centro di servizio per il volontariato ODV (Via di Sottoripa 1A int. 16 – 16124 Genova, tel. 010 5956815), in qualità di Titolare del Trattamento dei Dati Personali, la informa che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale vengono resi, e quindi al fine di farla partecipare al Premio per Esperienze Innovative di Partnership Sociali proposto insieme a Confindustria.

I dati saranno conservati, all’interno dell’Unione Europea, esclusivamente per il periodo necessario al perseguimento delle finalità per cui sono stati raccolti o secondo gli obblighi di legge e comunque non oltre 10 anni dall’ultimo consenso. I dati personali potranno essere comunicati e diffusi ad altri soggetti, esclusivamente per il raggiungimento delle finalità per cui questi sono stati raccolti. A tal fine il Titolare potrà comunicare i dati agli enti privati coinvolti nel progetto; a Confindustria Genova; ai soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge (ad esempio gli Organi di Controllo); ai giornalisti dei media per eventuali interviste di promozione del progetto. In qualsiasi momento, scrivendo a celivo@celivo.it lei potrà far valere i suoi diritti tra cui l’accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione e l’opposizione al trattamento. Ha inoltre eventualmente diritto di presentare reclamo all’Autorità di Controllo.

Preso atto di quanto sopra indicato, il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati forniti a Celivo.

Autorizza altresì all’utilizzo dell’e-mail fornita per l’iscrizione alla newsletter del Celivo. 󠇭 □ SI   󠇭□ NO

**ETS capofila**: Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizza altresì all’utilizzo dell’e-mail fornita per l’iscrizione alla newsletter del Celivo. 󠇭 □ SI   󠇭 □ NO

**Impresa profit**: Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizza altresì all’utilizzo dell’e-mail fornita per l’iscrizione alla newsletter del Celivo. 󠇭 □ SI   󠇭□ NO

**Altri** (specificare) Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per ulteriori informazioni generali sul trattamento dei dati in Celivo si può prendere visione dell’”Informativa generale privacy Celivo sul trattamento e la protezione dei dati personali” presente sul sito [www.celivo.it](http://www.celivo.it/) nella sezione Cosa Facciamo/ Privacy Generale Celivo.

1. E’ il soggetto a cui, in caso di vittoria, verrà assegnato il premio in denaro [↑](#footnote-ref-2)