**ALL. C**

**RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELLE ATTIVITA’/INIZIATIVE SVOLTE NELL’ANNO 2024**

**NELL’INTERESSE GENERALE DELLA CITTADINANZA OSSONESE.**

**COSTI SOSTENUTI – ENTRATE REALIZZATE**

**Denominazione** esatta e completa dell’Associazione o Ente:

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

Sede sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Associazioni, enti od organizzazioni nazionali ai quali l’Associazione aderisce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**NUMERO SOCI/TESSERATI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cariche sociali: Cognome e nome

Presidente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vice-Presidente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segretario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tesoriere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATTIVITA’ DI INTERESSE GENERALE REALIZZATA**

(con indicazioni precise delle iniziative/attività organizzate/svolte dall’Associazione, con la quantificazione dei **costi sostenuti** e delle relative **entrate**).

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

**SCHEDA RIEPILOGATIVA DELLE ATTIVITA’ SVOLTE NELL’ANNO 2024**

**(da compilare in ogni riquadro)**

|  |
| --- |
| **Parametro** |
| **Caratteristiche del progetto e dell’organizzazione**:  Descrivere le attività svolte e le iniziative realizzate, nei loro aspetti organizzativi e nelle loro finalità culturali, sportive, educative, sociali, ricreative. Indicare il numero dei partecipanti, il numero dei volontari coinvolti, il numero di iniziative/eventi realizzati nell’anno, eventuali sponsor.  In caso di eventi all’aperto sarà oggetto di valutazione anche l’organizzazione del piano di emergenza. |
| Iniziative/attività organizzate o svolte **in collaborazione con l’Amministrazione Comunale**. |
| **Rete e collaborazione tra associazioni e altri enti**: indicare quali altre associazioni, scuole o enti hanno partecipato alle attività realizzate e con che ruolo. |
| Attività/iniziative rivolte prioritariamente a:  **minori** o giovani under 26 anni  **persone con disabilità**  Descrivere in che modo minori e/o persone con disabilità sono stati coinvolti nel progetto (come protagonisti o come pubblico specifico destinatario delle azioni) |
| **Pari opportunità, inclusione, valorizzazione delle diversità**: descrivere in che modo la realizzazione delle attività/iniziative svolte ha contribuito a promuovere una cultura diffusa di pari opportunità e accessibilità alle attività e alle iniziative proposte, sia nei contenuti che nei metodi, per favorire l’inclusione e la valorizzazione delle diversità. |
| Efficacia della **comunicazione**: indicare i canali di comunicazione utilizzati per promuovere gli eventi e le attività, e le strategie volte ad incentivare la partecipazione. |

Ossona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

Presidente o legale rappresentante