Modulo per la richiesta di sostegno finanziario

Vaudoise Generale,
Compagnia d'Assicurazioni SA
Place de Milan, CP 120, CH-1001 Losanna
T 0800 814 914
dons@vaudoise.ch

Informazioni sull'organizzazione senza scopo di lucro

Nome _____

Indirizzo _____ Persona di contatto _____

NPA/località _____ Funzione _____

Sito internet _____ Telefono _____

Numero di salariati (equivalente 100%) _____ E-mail _____

Budget annuo _____ Numero di volontari regolari _____

Forma giuridica _____ Data di fondazione _____

Missione e attività (mass. 250 parole)

Informazioni sul progetto

Nome del progetto da finanziare _____

A quale/i ambito/i tematico/i della Vaudoise corrisponde il vostro progetto ?
(Maggiori informazioni al sito www.vaudoise.ch/rse)

- ☐ Sviluppare le competenze personali per integrare delle attività e acquisire un comportamento professionale
- ☐ Valorizzare e rafforzare le conoscenze professionali per integrare il mercato del lavoro
- ☐ Tenere vivi i legami sociali

Descrizione del progetto

Vi preghiamo di menzionare: (massimo 1500 caratteri)
gli obiettivi del progetto - il pubblico mirato - il legame con gli ambiti tematici della Vaudoise - i risultati previsti

Indicatori quantitativi e qualitativi per misurare i risultati

Località / estensione geografica del progetto

Scadenze per la realizzazione del progetto / calendario

Budget totale necessario per la realizzazione del progetto

Budget chiesto alla Vaudoise (non deve eccedere il 50% del budget totale)

Altri finanziamenti esistenti o presunti

Luogo e data

Cognome del firmatario

Cancellare Stampare Inviare