Carta intestata

**ALLEGATO G**

**RELAZIONE TRIENNALE DELLE ATTIVITA’ DEL PROPONENTE AL 31/12/2024**

Da non allegare per associazioni iscritte al registro regionale di cui alla Legge Regionale 9/2002 ed in regola con gli adempimenti della DGR 1106/2024

1. **Data di costituzione giuridica del Soggetto proponente e data d’inizio delle attività**
2. **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ DEL SOGGETTO PROPONENTE NELL’ULTIMO TRIENNIO AGGIORNATE AL 31/12/2024** Indicare le principali attività svolte dal Soggetto proponente nell’ultimo triennio, specificando: a) l'esperienza nel settore dell’educazione alla cittadinanza globale a livello nazionale; b) l'esperienza nel settore dell’educazione alla cittadinanza globale a livello regionale (massimo due pagine).
3. **DESCRIZIONE DELLE RISORSE UMANE DEL SOGGETTO PROPONENTE** Indicare quali sono al momento le risorse umane attive presso il soggetto proponente (personale interno, collaboratori, ecc. (massimo mezza pagina):

| Ruolo | n. addetti | % donne | % uomini | % sul totale | N. persone che saranno impiegate nel progetto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTALE |  |  |  |  |  |

1. **Elencare i membri del consiglio di amministrazione/del comitato di gestione del Soggetto proponente (SOLO PER SOGGETTI DI CUI AL PUNTO 4.2 DELL’AVVISO e non iscritti al Registro Regionale della Cooperazione e la Solidarietà internazionale delle Marche (art. 16 della LR 9/2002R).**

| Nome | Professione | Sesso | Posizione | Anni di presenza in seno al consiglio / comitato |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | F / M |  |  |
|  |  | F / M |  |  |

1. **SEDE OPERATIVA**

**SOLO PER SOGGETTI proponenti di cui al punto 4.2 dell’avviso aventi sede legale al di fuori della Regione Marche.**

1. **Data di apertura della sede operativa e data d’inizio delle attività**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Riferimenti aggiornati della sede operativa,** con indicazione dei referenti, indirizzo ecc

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **DESCRIZIONE DELLE RISORSE UMANE DEL SOGGETTO PROPONENTE ATTIVE NELLA SEDE OPERATIVA DELLE MARCHE** Indicare quali sono al momento le risorse umane presso il soggetto proponente (personale interno, collaboratori, ecc). (massimo mezza pagina)

| Tipologia | n. addetti | % donne | % uomini | % sul totale | N. persone che saranno impiegate nel progetto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTALE |  |  |  |  |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Firma del legale rappresentante)