Programma svizzero per Erasmus+   
Call 2020

Domanda di sovvenzione

per partecipazioni svizzere a Partenariati Strategici

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicazioni relative al progetto** | | | | |
| Titolo del progetto: | |  | | |
| Azione chiave: | | Progetti di cooperazione | | |
| Settore dell’istruzione: | | Seleziona un livello di istruzione (secondo la domanda UE) | | |
| **Indicazioni generali relative al richiedente** | | | | |
| Istituto: |  | | | |
| Indirizzo: |  | | | |
| Statuto legale: |  | | | |
| N. Carta LLP (concerne soltanto gli Istituti di istruzione superiore): | | | |  |
| **Rappresentante legale** | | | | |
| Cognome: |  | | Nome: |  |
| Titolo: |  | | Funzione: |  |
| Telefono: |  | | E-mail: |  |
| **Persona di contatto** | | | | |
| Cognome: |  | | Nome: |  |
| Titolo: |  | | Funzione: |  |
| Telefono: |  | | E-mail: |  |
| **Istituto coordinatore secondo il contratto** | | | | |
| Istituto: |  | | | |
| Indirizzo: |  | | Città: |  |
| Paese: |  | | E-mail: |  |
| Durata del progetto secondo il contratto: | | | | |
| Inizio (mese/anno): | | | DD.MM.YYYY | |
| Fine (mese/anno): | | | DD.MM.YYYY | |
|  |  | |  |  |

Riassunto del progetto

Max 2 pagine per le domande da 1 a 4.

**Dal compendio deve emergere un’immagine concreta del progetto descritto e della partecipazione svizzera. La proposta verrà valutata dal punto di vista qualitativo sulla base delle informazioni presentate.**

1. Obiettivi del Partenariato Strategico

Descriva brevemente gli obiettivi del progetto europeo al quale desidera partecipare.

|  |
| --- |
|  |

1. Partecipazione dell’Istituto svizzero al progetto europeo

Argomenti la necessità dell’Istituto svizzero di partecipare al progetto europeo.

|  |
| --- |
|  |

1. Ambito d’attività ed esperienza dell’Istituto svizzero

Descriva le attività rilevanti per il progetto e l’esperienza che il suo Istituto può vantare in tale ambito.

|  |
| --- |
|  |

1. Contributo del partner svizzero al progetto

Descriva tutte le attività del progetto europeo alle quali parteciperà. Descriva inoltre tutte le attività di cui sarà responsabile.

|  |
| --- |
|  |

1. Importanza del progetto per gli obiettivi cantonali e federali in materia di formazione e istruzione

Spieghi in che misura la sua partecipazione al progetto europeo contribuisca alla realizzazione degli **obiettivi della Confederazione e/o di Cantoni in materia di istruzione**. Per maggiori informazioni a questo proposito: [www.movetia.ch](https://www.movetia.ch/) (**Max 1 pagina**)

|  |
| --- |
|  |

1. Risultati

Quali sono i risultati attesi dal progetto? Descriva i prodotti e i risultati attesi del progetto.

(**Max 1 pagina)**

|  |
| --- |
|  |

1. Ripercussioni del progetto

Descriva gli impatti del progetto sul suo Istituto/Organizzazione, sulla sua regione e sulla Svizzera, sui partecipanti e su altri settori rilevanti. Differenzi tra impatti nazionali, regionali e locali.

|  |
| --- |
|  |

1. Disseminazione dei risultati del progetto

Come (in che forma), attraverso quali canali e con che frequenza verranno disseminati i risultati del progetto? A quale pubblico sono destinati?

|  |
| --- |
|  |

Budget richiesto dal partner svizzero

Compili il documento “Budget Partenariati Strategici” e lo alleghi alla candidatura per Movetia.

Riepilogo del budget

|  |  |
| --- | --- |
| Categoria budget | Totale |
| Gestione e attuazione del progetto |  |
| Riunioni sui progetti transnazionali |  |
| Realizzazioni intellettuali |  |
| Eventi moltiplicatori |  |
| Mobilità del personale a breve termine |  |
| Sostegno di partecipanti con bisogni particolari |  |
| **Totale sovvenzione richiesta (CHF)** |  |
| **Costo totale del progetto europeo (EUR)** |  |
| Numero di istituzioni partner ufficiali (senza il partner svizzero) |  |
| **Sovvenzione media per ogni Istituto partner del progetto europeo (EUR)** |  |

Dichiarazione d’onore

**Questa sezione deve essere firmata e timbrata dalla persona legalmente autorizzata alla firma per conto dell’Istituto.**

**Io sottoscritto/sottoscritta,**

richiedo alla movetia un contributo per le attività richieste nel presente formulario di candidatura.

**Dichiaro che:**

* tutte le informazioni riportate nel presente formulario di candidatura sono esatte e veritiere per quanto è a mia conoscenza.
* l’Istituto che rappresento dispone della necessaria capacità giuridica per rispondere all’invito a presentare proposte.

OPPURE

L’Istituto che rappresento dispone della capacità finanziaria e operativa per realizzare l’azione proposta o il piano di lavoro.

OPPURE

L’Istituto che rappresento è considerato un “ente pubblico” e può fornire, se richiesto, prova di questo stato, nello specifico: Fornisce opportunità di apprendimento e

* (a) ha ricevuto più del 50% delle proprie entrate annuali da fonti pubbliche nel corso degli ultimi due anni;
* (b) è controllato da organismi pubblici o da loro rappresentanti.

Prendo atto che candidature identiche o molto simili saranno soggette a una valutazione particolare intesa a prevenire un doppio finanziamento. Sono inoltre consapevole che movetia ha il diritto di negare il finanziamento a progetti identici o molto simili.

Sono autorizzato per conto del mio Istituto a firmare domande di finanziamento per l’erogazione del contributo comunitario.

**Dichiaro che:**

L’Istituto che rappresento:

* non è in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo, cessazione di attività o in ogni altra situazione analoga risultante da una procedura della stessa natura prevista da leggi o regolamenti nazionali, ovvero a carico del quale sia in corso un procedimento di tale genere;
* non è soggetto a una condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla sua moralità professionale;
* non ha commesso in materia professionale un errore grave, accertato con qualsiasi elemento documentabile dalla movetia;
* è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali o con obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse secondo la legislazione del Paese dove è stabilito o del Pase dove deve essere eseguito l’accordo di finanziamento;
* non è soggetto a sentenza passata in giudicato per frode, corruzione, partecipazione ad una organizzazione criminale o qualsiasi altra attività illecita.

**Sono consapevole che**

* l’Istituto che rappresento non sarà beneficiario del finanziamento se, al momento dell’assegnazione del contributo, sarà in contraddizione con una qualsiasi delle dichiarazioni certificate sopra o nel caso in cui sia:
* soggetto a conflitto di interesse (parentela, vita personale, affinità politica, interessi economici o qualsiasi altro interesse legato ad un ente o ad un individuo direttamente o indirettamente coinvolto nel processo di assegnazione del contributo);
* colpevole di false dichiarazioni nel fornire le informazioni richieste dalla movetia ai fini della partecipazione alla procedura di assegnazione del contributo o non abbia fornito tali informazioni.

Nel caso in cui la presente candidatura venga approvata, movetia ha il diritto di pubblicare il nome e l’indirizzo di questo Istituto, la natura del contributo, l’importo assegnato, e la percentuale del finanziamento.

**Prendo atto che potranno essere applicate sull’Istituto che rappresento sanzioni amministrative e finanziarie in caso di false dichiarazioni o in caso di mancata osservanza degli obblighi contrattuali relativi ad un precedente contratto o assegnazione di contributo finanziario.**

**Firma**

Io, autorizzato/a a firmare, dichiaro che le informazioni contenute nel presente formulario di candidatura sono esatte per quanto è a mia conoscenza.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo, data: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Funzione: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome dell’Istituto candidato: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Timbro: |  |

Invii il **formulario di candidatura** con **i relativi** allegati esclusivamente per e-mail al seguente indirizzo:

Seleziona un livello di istruzione.

Specificazioni budget partenariati strategici

**In linea di massima valgono le seguenti regole:**

* **Completi la seguente tabella** (budget) e argomenti il budget richiesto (relazione delle attività e budget). Spieghi, se fosse il caso, eventuali differenze tra il suo budget e il budget dei partner europei (per esempio se lei richiede un budget più elevato per delle attività o se pianifica ulteriori attività).
* **Proporzionalità**: il contributo richiesto dal partner svizzero dev’essere proporzionale alle attività previste e coerente con il resto del partenariato.
* **Sovvenzioni forfettarie**: per garantire la massima continuità possibile e ridurre al minimo il dispendio amministrativo si applicano le sovvenzioni forfettarie definite nell’ambito di Erasmus+.
* I **contributi** sono corrisposti in **franchi svizzeri (CHF)**.

Sovvenzioni Partenariati Strategici

|  |  |
| --- | --- |
| Costi finanziabili | Sovvenzione forfettaria |
| Gestione e attuazione del progetto | CHF 310 al mese |
| Realizzazioni intellettuali  (intellectual outputs) | Forfait giornaliero:  CHF 300 per ricercatore/ricercatrice, insegnante, formatore/formatrice, animatore/animatrice giovanile  CHF 236 tecnico  CHF 195 personale amministrativo |
| Riunioni sui progetti transnazionali  (transnational meetings) | CHF 400 per incontro e partecipante per le spese di viaggio  CHF 400 per incontro e partecipante per le spese di soggiorno |
| Eventi moltiplicatori  (Contributo ai costi in relazione all’organizzazione di eventi in Svizzera; forfait soltanto per partecipanti esterni) | CHF 125 per partecipante (locale)  CHF 250 per partecipante (internazionale)  Massimo CHF 10ʼ000 per progetto |
| Mobilità del personale a breve termine (ulteriormente per Erasmus: mobilità docenti per programmi intensivi) | CHF 400 per partecipante per le spese di viaggio  Forfait giornaliero:  1°-14° giorno: CHF 125  15°-60° giorno: CHF 85 |
| Sostegno destinato a partecipanti con bisogni particolari (per partecipanti con disabilità) | Costi effettivi |
| Costi eccezionali | Non possono essere finanziati |

Lista di controllo

* Tutti i campi sono stati compilati.
* Il formulario di candidatura è stato compilato in una delle seguenti lingue: tedesco, francese, italiano o inglese.

**Documenti da allegare**

La preghiamo di notare che a questa candidatura devono essere allegati ulteriori documenti per poter procedere alla valutazione del progetto. Se non dovesse essere possibile inoltrare per tempo gli allegati richiesti, la preghiamo di contattarci immediatamente.

* **Copia del** **formulario di candidatura europeo**, trasmesso dal coordinatore del progetto alla relativa Agenzia nazionale.
* **Copia della notifica della decisione di sovvenzione (grant award notification)**: conferma scritta dell’Agenzia nazionale che il progetto è stato accettato (se la conferma non sarà disponibile entro il termine stabilito per l’inoltro delle candidature, si procederà unicamente alla valutazione della candidatura, mentre per la stipula del contratto si attenderà la comunicazione ufficiale).
* **Conferma scritta del coordinatore del progetto** secondo cui il partner svizzero può partecipare al progetto.
* Piano delle attività (Project Timetable)
* **Formulario informazioni finanziarie** (FR: Informations financières)
* **Modulo «Soggetto di diritto»** (FR: Entité légale de société privée ou publique) (non è necessario per Istituti di istruzione superiore)

**Solamente per strutture private**

* Estratto del registro di commercio o statuto
* Conto economico
* Bilancio di chiusura

Dettagliate informazioni sulla partecipazione svizzera a progetti europei sono disponibili su: [www.movetia.ch](https://www.movetia.ch/).