



MINISTERO  
DELL'INTERNO



Regione Toscana



## Présentation de l'entité proposante

Modèle **B**

### Promoteur

Prénom et nom de famille:

Lieu et date de naissance:

Résidant à (ville) \_\_\_\_\_ code postal, rue \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Copie de la Carte d'identité (CIN):

Adresse électronique:

Téléphone portable:

### Données de l'entreprise (le cas échéant)

Nom de la société :

Nom du représentant légal :

Adresse : (ville) \_\_\_\_\_ code postal, rue \_\_\_\_\_ n°.

Matricule Fiscal:

Adresse électronique:

---

### Personne de contact pour la proposition de projet

Prénom et nom de famille:

l'adresse électronique :

Téléphone portable :

---

### Lieu de réalisation

Ville :

Adresse (le cas échéant) :

---

### Projet





MINISTERO  
DELL'INTERNO



Regione Toscana



## Titre du projet

---

Modèle *B*

Description du projet (5 000 caractères maximum) - Décrire les objectifs généraux et les objectifs spécifiques, les besoins à satisfaire, la description du contexte.

---

Description des actions (max. 5 000 caractères) - Décrivez les actions que vous avez l'intention de mettre en œuvre et comment vous comptez les mettre en œuvre.

---

Partenaires possibles et leurs activités dans le projet (max. 5 000 caractères) - Décrivez les actions que les partenaires vont à mettre en œuvre.

---

Résultats attendus (3 000 caractères maximum)

---

L'impact environnemental du projet (3 000 caractères maximum)

---





MINISTERO  
DELL'INTERNO



Regione Toscana



---

Montant demandé pour le microcrédit

---

Présence d'autres sources de financement, à la fois internes et toute autre demande de charité/donation/financement soumise ou à soumettre à des organismes publics et privés (max. 1 000 caractères)

---

Calendrier de réalisation du projet

Tasks	Responsible	Start	End	Days





MINISTERO  
DELL'INTERNO



Regione Toscana




