

**ALLEGATO 1**

**MODULO DI CANDIDATURA**  
**Premio Buone Pratiche ICESP**  
Edizione 2025/2026

**Il/la sottoscritto/a:**

Nome e cognome.....

Luogo e data di nascita ....., .....

Codice fiscale/partita IVA .....

Residenza.....

Domicilio (se diverso dalla residenza).....

Tel..... Cell.: .....

Indirizzo e-mail: .....

con il presente modulo

**CHIEDE**

di partecipare all'edizione 2025/2026 del "Premio Buone Pratiche ICESP"

## SEZIONE 1 – DATI DELL’ORGANIZZAZIONE PROPONENTE

### 1.1 Nome dell’Organizzazione che ha sviluppato la pratica

---

### 1.2 Tipologia di organizzazione \* (selezionare una opzione):

- Impresa
- Pubblica Amministrazione
- Terzo settore e organizzazioni non profit
- Partenariato / Rete territoriale
- Altro

**Se altro, specificare:** \_\_\_\_\_

---

### 1.3 Settore dell’organizzazione \* (selezionare una opzione):

- Ambiente
- Energia
- Economia circolare
- Ricerca / Formazione
- Sociale
- Industria / Manifattura
- Agrifood
- PA / Servizi pubblici
- Tecnologia / Innovazione
- Comunicazione
- Altro

**Se altro, specificare:** \_\_\_\_\_

---

**1.4 Sito web:** \_\_\_\_\_

---

**1.5 Paese (eventuale specificazione Regione/Comune):** \_\_\_\_\_

---

## SEZIONE 2 – REFERENTE OPERATIVO (OBBLIGATORIO)

**Nome :** \_\_\_\_\_

**Cognome :** \_\_\_\_\_

**E-mail :** \_\_\_\_\_

**Telefono (opzionale):** \_\_\_\_\_

---

## SEZIONE 3 – SECONDO REFERENTE (OPZIONALE)

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Cognome:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

---

## SEZIONE 4 – TITOLARITÀ DELLA BUONA PRATICA

**Soggetto titolare della pratica:** \_\_\_\_\_

**In caso di partenariato:**

Organizzazione capofila (referente unico): \_\_\_\_\_

---

## SEZIONE 5 – AMBITI TEMATICI DELLA BUONA PRATICA

(È possibile selezionare più di una opzione)

- a) Uso efficiente delle risorse e riduzione degli impatti**
  - b) Ecodesign e innovazione di prodotto/servizio**
  - c) Educazione, formazione e cambiamento culturale**
  - d) Comunicazione della circolarità e trasparenza**
  - e) Innovazione sociale, inclusione e impatto sulla comunità**
  - f) Rigenerazione territoriale, natura e sistemi locali**
- 

## SEZIONE 6 – STATO DI IMPLEMENTAZIONE DELLA BUONA PRATICA

(Selezionare una sola opzione)

- Implementata e attualmente operativa**
- In corso di attuazione**

**Data di avvio (mese/anno):** \_\_\_\_\_

**Se operativa, da quando (mese/anno):** \_\_\_\_\_

*Nota: Non sono ammissibili pratiche limitate alla sola fase progettuale (Regolamento, Sezione 4).*

---

## SEZIONE 7 – DICHIARAZIONI E DOCUMENTI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
in qualità di referente dell’organizzazione proponente:

### 7.1 Dichiarazioni di veridicità

- I dati forniti sono veritieri, accurati e completi
- I materiali trasmessi non violano diritti di terzi
- Eventuali contenuti di terzi sono utilizzati con autorizzazione

### 7.2 Accettazione del Regolamento

- Dichiaro di aver letto e accettato integralmente il Regolamento del Premio Buone Pratiche ICESP
- Accetto le procedure di valutazione e il carattere insindacabile delle decisioni del CTS \*
- Mi impegno a fornire informazioni veritieri e documentazione conforme \*

### 7.3 Consenso al trattamento dei dati personali (GDPR)

- Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) \*

### 7.4 Consenso all’uso NON commerciale dei materiali (facoltativo)

- Autorizzo ICESP a utilizzare i materiali inviati per attività di divulgazione istituzionale
- NON autorizzo l’uso dei materiali

### 7.5 Allegati al modulo di candidatura

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Liberatoria dei soggetti interessati (persone ritratte) per la pubblicazione e diffusione delle proprie immagini, fotografie o video (se necessario per la documentazione facoltativa di cui al punto 5.2 del Regolamento)

---

## SEZIONE 8 – RECAPITI PER COMUNICAZIONI

Organizzazione: \_\_\_\_\_

E-mail di contatto: \_\_\_\_\_

Sito web: \_\_\_\_\_

Telefono / centralino (opzionale): \_\_\_\_\_

Luogo ....., data .....

Il/la sottoscritto/a

.....