

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 opzioni)

- ☐ 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 veritiere 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

.....