ALLEGATO 1

MODULO DI CANDIDATURA

Premio Buone Pratiche ICESP

Edizione 2026/2027

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 2026/2027 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 – AMBITO PREVALENTE DELLA BUONA PRATICA (selezionare una opzione)

☐ **a) Macro-Area 1 – Tecnologie e prodotti innovativi**
☐ **b) Macro-Area 2 - Strumenti e Metodologie**

SEZIONE 6 – STATO DI IMPLEMENTAZIONE DELLA BUONA PRATICA (selezionare una 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

…….