



CULTURA VENEZIA



Coges Ente di Formazione



FARMACIA ZOOÈ TEATRO E PERFORMANCE

1

CALL FOR IDEAS “L’ho visto fare” Metti in scena la tua idea

GEA - *Giovani Energie in Attivazione* è un progetto gestito da CO.GE.S e sostenuto dal FSE + - PR Veneto 2021 – 2027 | priorità 4 Occupazione Giovanile – DGR 279 del 22.06.2023.
Codice progetto 3650-0001-729-2023 Progetto approvato con DDR n. 1469 del 16.11.2023

FORMULARIO

Call for Ideas del progetto GEA: presentate la vostra idea compilando il formulario e inviandolo a elenaniero@cogedonmilani.it entro il 27 settembre 2024.

La Call for Ideas è aperta a giovani disoccupati di età compresa tra i 18 e i 29 anni residenti o domiciliati in Veneto.

L’IDEA

Titolo dell’idea	
------------------	--





CULTURA VENEZIA



Coges
Ente di Formazione



FARMACIA ZOOÈ
TEATRO E PERFORMANCE

2

<p>Descrizione dell'idea (<i>max 1.500 caratteri, spazi inclusi</i>)</p>	
<p>Cosa rende speciale la vostra idea? (<i>max 1.000 caratteri spazi inclusi</i>)</p>	
<p>Avete coinvolto realtà del territorio nell'elaborazione della vostra idea? Se sì, indicate chi</p>	





FARMACIA ZOOÈ
TEATRO E PERFORMANCE

A che livello di sviluppo è la vostra idea?	<input type="checkbox"/> è un'idea che ci piacerebbe attuare ma ci mancano delle competenze <input type="checkbox"/> è un'idea che ci piacerebbe attuare ma ci mancano le risorse <input type="checkbox"/> è un progetto in fase avanzata ma ci mancano le risorse per metterlo in scena
Da quante persone è formato il vostro gruppo?	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> più di 6, quanti? _____
Riferimenti di contatto	Nome e Cognome _____ E-mail _____ Cell _____

IL TEAM - 1

(Compilare la sezione per ciascun componente)

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Genere	<input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Maschio
Comune di residenza o domicilio	
Numero di cellulare	
E-mail	
Codice Fiscale	
Da quanto tempo sei disoccupato?	
Conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> madrelingua <input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente



Competenze/abilità: descrivi quello che fai con facilità, ciò che senti di saper fare (max 500 caratteri spazi inclusi)	
Passioni (quello che ti piace fare, max 500 caratteri spazi inclusi)	

IL TEAM - 2

(Compilare la sezione per ciascun componente)

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Genere	<input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Maschio
Comune di residenza o domicilio	
Numero di cellulare	
E-mail	
Codice Fiscale	
Da quanto tempo sei disoccupato?	
Conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> madrelingua <input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente



CULTURA VENEZIA



Coges Ente di Formazione



FARMACIA ZOOÈ TEATRO E PERFORMANCE

5

Competenze/abilità: descrivi quello che fai con facilità, ciò che senti di saper fare (max 500 caratteri spazi inclusi)	
Passioni (quello che ti piace fare, max 500 caratteri spazi inclusi)	

IL TEAM - 3

(Compilare la sezione per ciascun componente)

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Genere	<input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Maschio
Comune di residenza o domicilio	
Numero di cellulare	
E-mail	
Codice Fiscale	
Da quanto tempo sei disoccupato?	
Conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> madrelingua <input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente





Competenze/abilità: descrivi quello che fai con facilità, ciò che senti di saper fare (max 500 caratteri spazi inclusi)	
Passioni (quello che ti piace fare, max 500 caratteri spazi inclusi)	

IL TEAM - 4

(Compilare la sezione per ciascun componente)

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Genere	<input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Maschio
Comune di residenza o domicilio	
Numero di cellulare	
E-mail	
Codice Fiscale	
Da quanto tempo sei disoccupato?	
Conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> madrelingua <input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente



CULTURA VENEZIA



Coges Ente di Formazione



FARMACIA ZOOÈ TEATRO E PERFORMANCE

7

Competenze/abilità: descrivi quello che fai con facilità, ciò che senti di saper fare (max 500 caratteri spazi inclusi)	
Passioni (quello che ti piace fare, max 500 caratteri spazi inclusi)	

IL TEAM - 5

(Compilare la sezione per ciascun componente)

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Genere	<input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Maschio
Comune di residenza o domicilio	
Numero di cellulare	
E-mail	
Codice Fiscale	
Da quanto tempo sei disoccupato?	
Conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> madrelingua <input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente





FARMACIA ZOOÈ
TEATRO E PERFORMANCE

Competenze/abilità: descrivi quello che fai con facilità, ciò che senti di saper fare (max 500 caratteri spazi inclusi)	
Passioni (quello che ti piace fare, max 500 caratteri spazi inclusi)	

IL TEAM - 6

(Compilare la sezione per ciascun componente)

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Genere	<input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Maschio
Comune di residenza o domicilio	
Numero di cellulare	
E-mail	
Codice Fiscale	
Da quanto tempo sei disoccupato?	
Conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> madrelingua <input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente



Competenze/abilità: descrivi quello che fai con facilità, ciò che senti di saper fare (max 500 caratteri spazi inclusi)	
Passioni (quello che ti piace fare, max 500 caratteri spazi inclusi)	

IL TEAM - 7

(Compilare la sezione per ciascun componente)

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Genere	<input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Maschio
Comune di residenza o domicilio	
Numero di cellulare	
E-mail	
Codice Fiscale	
Da quanto tempo sei disoccupato?	
Conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> madrelingua <input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente



Competenze/abilità: descrivi quello che fai con facilità, ciò che senti di saper fare (max 500 caratteri spazi inclusi)	
Passioni (quello che ti piace fare, max 500 caratteri spazi inclusi)	

IL TEAM - 8

(Compilare la sezione per ciascun componente)

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Genere	<input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Maschio
Comune di residenza o domicilio	
Numero di cellulare	
E-mail	
Codice Fiscale	
Da quanto tempo sei disoccupato?	
Conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> madrelingua <input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente



Competenze/abilità: descrivi quello che fai con facilità, ciò che senti di saper fare (max 500 caratteri spazi inclusi)	
Passioni (quello che ti piace fare, max 500 caratteri spazi inclusi)	

IL TEAM - 9

(Compilare la sezione per ciascun componente)

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Genere	<input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Maschio
Comune di residenza o domicilio	
Numero di cellulare	
E-mail	
Codice Fiscale	
Da quanto tempo sei disoccupato?	
Conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> madrelingua <input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente



CULTURA VENEZIA



Coges Ente di Formazione



FARMACIA ZOOÈ TEATRO E PERFORMANCE

Competenze/abilità: descrivi quello che fai con facilità, ciò che senti di saper fare (max 500 caratteri spazi inclusi)	
Passioni (quello che ti piace fare, max 500 caratteri spazi inclusi)	

IL TEAM - 10

(Compilare la sezione per ciascun componente)

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Cittadinanza	
Genere	<input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Maschio
Comune di residenza o domicilio	
Numero di cellulare	
E-mail	
Codice Fiscale	
Da quanto tempo sei disoccupato?	
Conoscenza della lingua italiana	<input type="checkbox"/> madrelingua <input type="checkbox"/> ottima <input type="checkbox"/> buona <input type="checkbox"/> sufficiente



<p>Competenze/abilità: descrivi quello che fai con facilità, ciò che senti di saper fare (max 500 caratteri spazi inclusi)</p>	
<p>Passioni (quello che ti piace fare, max 500 caratteri spazi inclusi)</p>	

ALLEGATI

Il formulario dovrà essere corredato dal documento di identità del referente del gruppo di giovani.

È possibile allegare della documentazione per illustrare la vostra idea: testi, storyboard, foto, video della durata massima di 2 minuti in cui potete presentare il vostro gruppo e la vostra idea. Il video potrà essere inviato tramite WeTransfer o simili.

PRIVACY

Inviando questo formulario, (NOME COGNOME del REFERENTE) _____
_____ autorizzo il trattamento dei dati personali in esso contenuti ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare dall’art. 6 – par. 1 lett. e) - e dall’art. 2 ter del D.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, per una finalità di interesse pubblico.

Autorizzo

Luogo e data _____

