

Richiesta di contributo indirizzato a progetto

Spettabile
Fondazione Cassa di Risparmio di Foligno
Corso Cavour, 36
06034 Foligno

Raccomandata A.R.

Il sottoscritto _____

nella sua qualità di legale rappresentante pro tempore di (inserire denominazione del
soggetto rappresentato) _____

con sede legale in (Indirizzo, Località, CAP) _____

telefono _____, fax _____, @mail _____

codice fiscale _____, partita I.V.A. (eventuale) _____

Codice IBAN _____

Premesso che

- **la forma giuridica del soggetto richiedente e rappresentato è (barrare la casella):**
 - Ente (Ente pubblico, Ente religioso)
 - Associazione riconosciuta
 - Associazione non riconosciuta
 - Fondazione
 - Comitato
 - Società strumentale ai sensi dell'art. 1, comma 1, lett.h) del D.Lgs. 153/99
 - Cooperativa sociale di cui alla legge 381/91
 - Cooperativa che opera nel settore dello spettacolo, dell'informazione e del tempo libero (art. 1, comma 7-ter, D.L. 63/2012 e Legge di conversione 103/2012)
 - Altre Istituzioni di carattere privato (specificare _____)

- **Il soggetto è stato costituito il ___/___/___ con atto di riconoscimento del ___/___/___ n. _____ emesso da _____,**

- **Il soggetto svolge in modo non occasionale attività di pubblica utilità nel settore: _____**

- L' Ente aderisce ai Centri di Servizio per il Volontariato
- L' Ente non aderisce ai Centri di Servizio per il Volontariato

- L'Ente beneficia dei contributi provenienti dal Comitato di Gestione dei fondi speciali per il Volontariato

- L'Ente non beneficia dei contributi provenienti dal Comitato di Gestione dei fondi speciali per il Volontariato

Chiede

alla Fondazione un contributo finalizzato alla realizzazione dello specifico progetto di utilità sociale descritto negli allegati che seguono e da intendersi parte integrante della presente domanda.

Luogo e Data

**Il Legale rappresentante
Timbro e firma**

Mod.1-bis/bando 2018 (allegato al Mod.1/bando 2018)

-1-

Indicare il settore e l'utenza sociale che sarà servita nei quali si realizza l'iniziativa per cui si richiede il contributo:

-2-

Descrivere il progetto per cui si richiede il contributo (Finalità, contenuti e azioni dell'intervento)
(se non è sufficiente questo spazio per la descrizione, allegare scheda di max una pagina)

-3-

Descrivere gli obiettivi e il risultato sociale che si prevede di conseguire dalla realizzazione del progetto e i criteri di accertamento e monitoraggio degli stessi (se non è sufficiente questo spazio per la descrizione, allegare scheda di max una pagina)

-4-

Indicare le generalità delle persone che in concreto si occuperanno della realizzazione dell'iniziativa.

-5-

Indicare il tempo previsto per l'esecuzione del progetto

Numero mesi = _____ Data di inizio prevista (_ / _ / _) Data di termine (_ / _ / _)

-6-

Indicare la località o gli ambiti territoriali ove si realizza il progetto (frazione, comune, provincia, altro)

-7-

Costo complessivo del progetto: ___€ _____

-8-

Articolazione, in singole voci di spesa, del costo complessivo del progetto:

a)	_____	€ _____
b)	_____	€ _____
c)	_____	€ _____
d)	_____	€ _____
e)	_____	€ _____
f)	_____	€ _____
g)	_____	€ _____
h)	_____	€ _____
Totale		€ _____

-9-

Piano finanziario di copertura:

Fonti delle risorse	Soggetti Partners	Importo
a) Risorse proprie		€
b) Contributi <u>certi e documentati</u> concessi da altri soggetti partners del progetto (*)	1)	€
	2)	€
	3)	€
	4)	€
	5)	€
Totale cofinanziamento		€
c) Contributo richiesto alla Fondazione CR Foligno		€
Totale (a+b+c)		€

-10-

Per la realizzazione del progetto è previsto l'intervento di controllo o autorizzativo di Enti o Autorità competenti in materia? Se sì, indicare quali e se è stato acquisito agli atti l'atto autorizzativo

-11-

Indicare altri elementi utili ai fini della valutazione della richiesta di contributo

-12-

In passato sono stati richiesti ed ottenuti contributi alla Fondazione ? Se sì, indicare :

anno	titolo del progetto	contributo richiesto	contributo assegnato
2015	_____	€ _____	€ _____
2016	_____	€ _____	€ _____
2017	_____	€ _____	€ _____

-13-

Per consentire la ricevibilità della domanda, il richiedente allega al presente modulo i seguenti documenti:

- Atto costitutivo, statuto;;
- Ultimo bilancio consuntivo e relazione morale/relazione sulla gestione, regolarmente approvati;
- Relazione descrittiva della prevista iniziativa/progetto (se ritenuta opportuna per meglio illustrare il progetto);
- Eventuale documentazione autorizzativa da parte delle autorità competenti; (punto 10) (se dovuta in relazione al progetto)

- Lettera ufficiale di impegno finanziario per il progetto in parola, rilasciata da parte di eventuali soggetti partners dell'iniziativa; (punto 9) [(*) *Tale documentazione se non ancora disponibile in fase di presentazione della domanda, potrà essere prodotta in fase di erogazione del contributo*]
- Preventivi dettagliati relativi alle singole voci di spesa; (punto 8)
- Dichiarazione IRES (Allegato A)
- Informativa Tutela della Privacy ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE N.2016/679 (Allegato B)
- Altre dichiarazioni (Allegato C)

Data

**Il Legale rappresentante
Timbro e firma**

DICHIARAZIONE SU EVENTUALE ASSOGGETTABILITA' RITENUTA ACCONTO IRES

Nel caso la Fondazione Cassa di Risparmio di Foligno deliberi di assegnare un finanziamento si chiede, visto l'art. 28 DPR 29/7/73 n. 600 che lo stesso:

- venga assoggettato a ritenuta del 4% a titolo di acconto IRES.
- non venga assoggettato a ritenuta del 4% a titolo di acconto IRES poiché l'organizzazione non svolge attività di impresa ed il finanziamento stesso non è destinato a sostegno di attività commerciale.

(BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

Si prende atto e si dichiara che l'eventuale reiterazione degli interventi a favore dello stesso richiedente, per titoli diversi o allo stesso titolo, non può essere considerata consuetudinaria e non legittima alcun affidamento del richiedente in ordine alla sua continuazione per lo stesso o per diverso ammontare.

Luogo, Data

Firma del legale rappresentante

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

TITOLARE DEL TRATTAMENTO	FINALITÀ DEL TRATTAMENTO
Fondazione Cassa di Risparmio di Foligno Corso Cavour, 36, 06034 Foligno (PG) +39 0742 357035 www.fondazioneclarifol.it	I dati personali direttamente riferiti al Cliente o, per i dati essenzialmente identificativi, agli altri interessati (quali collaboratori, dipendenti, referenti, etc.) raccolti da Fondazione Cassa di Risparmio di Foligno saranno utilizzati per garantire i servizi offerti dal Titolare del Trattamento e per lo svolgimento del rapporto precontrattuale (invio di informazioni commerciali o preventivi, gestione delle trattative commerciali, ecc.) e contrattuale (esecuzione del contratto, acquisizione ordini, DDT, fatture, contabilità, ecc.).
CATEGORIE DI INTERESSATI Stakeholder	OBBLIGO DEL CONFERIMENTO DEI DATI Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto concerne l'esecuzione degli obblighi contrattuali, amministrativi e legali relativi al rapporto di fornitura. L'eventuale rifiuto al conferimento, o la sua revoca, comportano l'impossibilità per l'azienda di dare esecuzione del contratto e di svolgere tutti gli adempimenti necessari.
CATEGORIE DI DESTINATARI Ufficio Amministrazione,	MODALITÀ DI TRATTAMENTO Il trattamento avviene e in osservanza e nel rispetto delle disposizioni in materia di trattamento e protezione dei dati personali sia su supporti cartacei che con l'ausilio di software gestionale e di strumenti elettronici atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.
BASE GIURIDICA Il Trattamento risulta necessario per l'esecuzione e lo svolgimento dei rapporti di fornitura di beni e servizi da parte del Titolare, nonché per rispettare i relativi obblighi amministrativi e legali.	PERIODO DI CONSERVAZIONE Il periodo di conservazione dei dati è legato all'esecuzione del rapporto contrattuale, oltre il quale i dati saranno conservati per il tempo necessario all'espletamento delle finalità amministrative, contabili e fiscali relativi al rapporto instaurato e altresì discendenti dagli obblighi previsti dalla legge, comunque entro i termini prescrizione fissati per i diritti e gli obblighi sottesi al trattamento. I dati di contatto forniti dal cliente verranno conservati per permettere a Fondazione Cassa di Risparmio di Foligno di proporre anche successivamente ulteriori prodotti analoghi a quelli già forniti.
COMUNICAZIONE A SOGGETTI TERZI <ul style="list-style-type: none">- Adempimento degli obblighi di legge o di contratto- Studi di Consulenza Commerciale e Tributaria (di cui all'apposito elenco, tempo per tempo aggiornato, disponibile presso la sede di Fondazione Cassa di Risparmio di Foligno)	PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI E PROFILAZIONE Non è previsto alcun processo decisionale automatizzato o di profilazione.
TRASFERIMENTO EXTRA UE Non sono presenti trasferimenti dati Extra UE	DIRITTI DELL'INTERESSATO L'interessato, in qualunque momento, ha la possibilità di far valere i seguenti diritti: <ul style="list-style-type: none">- diritto di conoscere e rettificare i dati oggetto del trattamento- diritto di limitazione o revoca del trattamento o cancellazione dei dati, pena, in questi casi, l'impossibilità di continuare il rapporto contrattuale- diritto alla portabilità dei dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico- diritto di proporre reclamo al Garante con l'apposita modulistica disponibile nel sito di quest'ultimo all'indirizzo http://www.garanteprivacy.it/

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io _____ sottoscritto /
a _____
in qualità di _____
(ruolo aziendale)
della ditta _____, partita IVA
_____,
con sede legale in _____, CAP _____ via

Preso atto dell'informativa di cui sopra, presto il facoltativo, esplicito e volontario consenso al trattamento dei dati personali per le ulteriori finalità nel seguito descritte:

Do il consenso	Nego il consenso	Attività di marketing <u>diretto</u> e azioni commerciali <u>dirette</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comunicazioni telefoniche
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Invio materiale pubblicitario, newsletter, novità, ecc. a mezzo posta cartacea
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Invio documentazione tecnica via eMail
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Invio materiale pubblicitario, newsletter, novità, ecc. via eMail
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Invio SMS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Invio FAX

Luogo e data _____

L'interessato

X _____

-

(allegato C)

ALTRE DICHIARAZIONI

Il sottoscritto _____ quale legale rappresentante dell'organizzazione proponente il progetto/:

- attesta la veridicità delle informazioni riportate nel modello e sottoscrive per accettazione tutto quanto in esso contenuto;
- è consapevole che la mancata o insufficiente produzione dei documenti necessari alla valutazione del progetto potrà compromettere l'esito dell'esame da parte degli organi competenti della Fondazione Cassa di Risparmio di Foligno;
- prende atto che, nel caso in cui il contributo venga concesso, per giungere alla liquidazione è obbligatorio presentare la seguente documentazione:
 - Relazioni periodiche sullo stato di avanzamento dell'iniziativa finanziata e relativa documentazione contabile riferita al periodo (*in presenza di richiesta erogazione contributo per stati di avanzamento*)
 - Rapporto finale sulla realizzazione del progetto con materiale informativo relativo alla comunicazione delle richiamate iniziative;
 - Documentazione contabile relativa alle spese sostenute ed inerenti uil progetto sostenuto e ai risultati conseguiti;
 - Ogni altra documentazione che fosse eventualmente richiesta da parte della Fondazione CR Foligno al fine della completa definizione della pratica (punto 9 pag. 5 della modulistica)
- è consapevole che il contributo sarà revocato qualora:
 - siano accertati i motivi che inducano a ritenere non possibile la realizzazione o la continuazione del progetto o del sostegno;
 - sia accertato, all'esito della verifica della rendicontazione, l'uso non corretto dei fondi erogati; in questo caso la Fondazione potrà in qualsiasi momento disporre l'interruzione della contribuzione e richiedere la restituzione delle somme già eventualmente versate;
 - sia accertato l'utilizzo del logo della Fondazione in modo difforme da quanto concordato con gli uffici preposti della Fondazione Cassa di Risparmio di Foligno;
 - sia accertato che a due anni dalla comunicazione della concessione del contributo, il progetto non sia stato realizzato, salvo giustificato motivo che la Fondazione dovrà valutare;

Luogo e Data

Il legale rappresentante

Timbro dell'organizzazione e firma