



BANDO 2015

METTI IN CIRCOLO L'ENERGIA

Diamo energia ai migliori progetti non profit per il sociale

Modulo richiesta contributo

**alla Fondazione di Comunità della Sinistra Piave *per la qualità di vita* ONLUS
– È AMMESSA UNA SOLA DOMANDA PER ORGANIZZAZIONE –**

L'organizzazione che intende effettuare una richiesta di contributo previsto dal presente bando deve consegnare il presente modulo compilato, unitamente agli allegati indicati, **entro il 15/01/2016** secondo le seguenti modalità:

- consegna a mano presso la sede della Fondazione;
- a mezzo posta con raccomandata A.R. (farà fede la data del timbro postale);
- posta elettronica (farà fede la data e l'ora di ricezione);

indirizzata ai seguenti indirizzi:

Fondazione di Comunità della Sinistra Piave *per la qualità di vita* ONLUS

- sede legale Via Lubin, 16 – 31053 Pieve di Soligo (TV);
- sede operativa –via Ortigara n.131 – Conegliano – tel. 0438 663865 –
info@fondazionesinistrapiave.it – <http://www.fondazionesinistrapiave.it>

L'organizzazione

nella persona del suo legale rappresentante

CHIEDE

un contributo finanziario a sostegno del progetto descritto nel presente modulo ed allega la documentazione richiesta, dichiarando di accettare integralmente quanto stabilito dal Bando emesso dalla Fondazione e dal relativo regolamento. In particolare autorizza sin d'ora, in caso di concessione del contributo, l'effettuazione di verifiche da parte della Fondazione circa l'attuazione delle iniziative sovvenzionate e l'impiego dei contributi concessi e a fornire un resoconto consuntivo alla conclusione del progetto.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che quanto affermato nella documentazione fornita corrisponde al vero

Data

Firma (leggibile) ed eventuale timbro

Allegati (richiesti e necessari)

- ☐ Statuto dell'organizzazione e composizione degli organi sociali con organigramma dell'organizzazione
- ☐ Ultimo bilancio o rendiconto consuntivo approvato dagli organi sociali competenti
- ☐ Piano Finanziario del progetto (anche sintetico)
- ☐ Documentazione che attesti accordo degli altri enti eventualmente coinvolti
- ☐ Logo dell'organizzazione, possibilmente in formato digitale
- ☐ Immagine del progetto, possibilmente in formato digitale

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, e dei diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto, esprimo il consenso al trattamento dei dati personali forniti in relazione alla presente richiesta di contributo, compreso il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, per la finalità indicate nell'informativa stessa e nei limiti ivi indicati.

Data

Firma (leggibile) ed eventuale timbro

INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE E SU EVENTUALI PARTNER

Denominazione (per esteso ed eventuale acronimo)

Anno di costituzione

Codice Fiscale

Partita Iva

Sede operativa

Indirizzo

CAP

Comune (Provincia)

Telefono

Fax

E-mail

WWW

Sede legale (se diversa)

Indirizzo

CAP

Comune (Provincia)

Telefono

Fax

E-mail

WWW

Forma giuridica del soggetto proponente

☐
☐
☐
☐

Associazione di volontariato

Associazione di promozione sociale

Cooperativa sociale di tipo B

Altra Associazione/altro Ente non lucrativo di
utilità sociale

Presenta il progetto come:

☐
☐

Singolo soggetto

Soggetto capofila di una rete

Legale rappresentante o referente per i rapporti con la Fondazione

Cognome

Nome

Indirizzo

CAP

Comune (Provincia)

Telefono

Fax

E-mail

WWW

Qualifica nell'organizzazione

Dati bancari

Banca d'appoggio

Sede / Filiale di

n. c/c

ABI

CAB

CIN

Breve descrizione dell'organizzazione (attività svolte, esperienza maturata nel settore)

(max 100 parole), da utilizzare per la presentazione del progetto ai potenziali donatori, esplicitando storia, finalità e valori, principali attività e programmi

Se l'organizzazione fa parte di federazione, rete di organizzazioni, consorzio o simili, indicarne la denominazione e la sede

Nel caso di progetto in partenariato, indicare e descrivere ogni organizzazione partner e ruolo specifico previsto nel progetto presentato

INFORMAZIONI SUL PROGETTO (CONTESTO, OBIETTIVI, STRATEGIE)

Titolo del progetto (max 10 parole)

Costo complessivo

**Contributo richiesto
alla Fondazione di Comunità della Sinistra Piave**

Settore di intervento:

☐

A
**Integrazione
sociale**

☐

B
**Famiglie
fragili**

☐

C
**Coesione
sociale**

Territorio principalmente coinvolto

☐

Intera ULSS 7

☐

Comune di

☐

Comune di

☐

Comune di

☐

Beneficiari principali del progetto (indicare le categorie ed il numero stimato dei beneficiari)

☐

Minori

☐

Famiglie

☐

Giovani

☐

Persone con problemi di
sofferenza mentale

☐

Intera comunità

☐

Anziani

☐

Disabili

☐

Svantaggiati

☐

Persone con problemi di
dipendenza

☐

Altro

Descrizione del progetto (che potrà essere utilizzata per la presentazione del progetto a potenziali donatori e per la pubblicazione in Internet o altro) **con informazioni su: contesto di realizzazione, finalità** (obiettivi generali e specifici), **cambiamento che si intende produrre** (soggetti interessati al cambiamento e tempi attesi di realizzazione)

Strategie di intervento: modalità di realizzazione degli interventi (motivazioni della scelta delle strategie, fattori esterni) **ed azioni in cui si articola il progetto** (soggetti coinvolti, risorse necessarie, tempi di realizzazione, soggetti beneficiari per tipo di strategia, risultati attesi, criteri di valutazione degli esiti)

Il progetto ha caratteristiche innovative e distintive? Se sì, quali?

Il soggetto proponente il progetto è in grado di dare continuità alle azioni previste? Se sì, come?

Il progetto fa parte di un più ampio programma? Se sì, descriverlo specificando entità e provenienza delle risorse finanziarie

Risorse umane coinvolte nella realizzazione del progetto (mettere in evidenza il contributo di volontari e le qualifiche che concorrono a garantire il buon esito del progetto)

Iniziativa a favore della Fondazione di Comunità

(descrivere quale impegno si intende realizzare a favore della Fondazione di Comunità)

COSTO E FINANZIAMENTO DEL PROGETTO

Piano finanziario

Costi

	Importo	Descrizione
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

Entrate (indicare come si farà fronte alla parte dei costi eventualmente non coperta dalla Fondazione)

	Importo	Descrizione
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

Se il progetto è destinato a durare nel tempo, come si prevede di finanziarlo, dopo il contributo iniziale della Fondazione?

METTI IN CIRCOLO L'ENERGIA

PARERE DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

Il/I sottoscritto/i

Dichiara/Dichiarano

che il Progetto presentato dall'Associazione _____

è congruente / non è congruente / è parzialmente congruente
con la programmazione locale _____

Se congruente o parzialmente congruente, il progetto risponde alle seguenti necessità territoriali:

Si esprime pertanto parere _____

DATA _____

FIRMA
