#### Fondazione Comunitaria della provincia di Pavia ONLUS

|  |  |
| --- | --- |
|  | MODULO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO |

4

L’organizzazione che intende effettuare una richiesta di contributo previsto dal 2° Bando 2021 deve consegnare il seguente modulo compilato, unitamente agli allegati indicati, entro il 30 giugno 2021 all’indirizzo pec della Fondazione:

 fondazionepv@pec.it

Le informazioni e la documentazione richiesta serviranno alla Fondazione per:

* verificare la coerenza dell’Organizzazione e del Progetto con il Bando;
* pubblicizzare il Progetto, presso la comunità, per sollecitare le donazione che ne consentano la partecipazione al finanziamento.

È necessario che le informazioni fornite siano precise e complete e che la descrizione dell’Organizzazione del Progetto sia effettuata con modalità da suscitare l’interesse di potenziali donatori.

|  |
| --- |
| **IMPORTO DEL PROGETTO** |

**Importo del Progetto presentato alla Fondazione: €**

**Importo del Contributo richiesto alla Fondazione: €**

**Indica le 5 principali voci di costo:**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione | Costo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | INFORMAZIONI SULL’ORGANIZZAZIONE  |  |

**Denominazione** (per esteso ed eventuale acronimo)

### Anno di costituzione Codice fiscale/Partita Iva

**Sede operativa** nel territorio della provincia:

Indirizzo CAP Provincia

Telefono Fax E-Mail

**Sede legale** (se diversa dalla sede operativa):

Indirizzo CAP Provincia

Sito Web

Forma giuridica:

* associazione riconosciuta
* associazione non riconosciuta
* associazione non riconosciuta-iscritta all’albo provinciale
* fondazione
* cooperativa sociale di tipo A
* cooperativa sociale di tipo B
* istituzione ed ente ecclesiastico/religioso
* ente pubblico
* altro

**Eventuale tipologia specifica:**

* organizzazione di volontariato iscritta al registro regionale
* associazione di promozione sociale iscritta al registro
* ONG
* Nessuna tipologia specifica

**Tipologia fiscale:**

* onlus
* ente non commerciale
* ente commerciale
* altro

**Legale rappresentante:**

Cognome Nome

Indirizzo CAP Provincia

Telefono Fax E-Mail

Qualifica nell’Organizzazione

**Referente per la richiesta di finanziamento** (se diverso dal legale rappresentante):

Cognome Nome

Indirizzo CAP Provincia

Telefono Fax E-Mail

Qualifica nell’Organizzazione

**La vostra Organizzazione fa parte di federazioni, consorzi, famiglie religiose? Se sì indicarne la denominazione:**

**Breve presentazione dell’Organizzazione** (massimo 100 parole), da utilizzare per la presentazione del Progetto a potenziali donatori, esplicitando:

* storia
* finalità e valori
* principali programmi ed attività

|  |
| --- |
| INFORMAZIONI SUL PROGETTO |

**Titolo del Progetto** (in grado di attirare l’attenzione dei potenziali donatori)

**Settore nel quale si realizza il Progetto:**

* cultura e arte
* tutela e valorizzazione dei beni culturali ed artistici
* istruzione ed educazione
* ricerca
* ambiente
* altro

**Territorio principalmente coinvolto:**

* intera provincia di Pavia
* comune capoluogo
* circondario del:
* Pavese
* Oltrepo Pavese
* Lomellina

**Beneficiari principali del Progetto:**

* minori
* giovani
* anziani
* famiglia
* disabili
* l’intera comunità
* altri

In totale, quanti si prevede che saranno i beneficiari del progetto?

**Tipologia dell’attività:**

* formazione e addestramento
* acquisto, costruzione, ristrutturazione, restauro, manutenzione straordinaria
* acquisto di beni e attrezzature durevoli
* manifestazioni, eventi pubblici
* convegni, pubblicazioni, studi
* altro

**Descrizione sintetica del Progetto** (in grado di suscitar interesse e partecipazione in quanto sarà utilizzata per la presentazione del Progetto a potenziali donatori), esplicitando:

* descrizione del bisogno e motivazioni da cui trae origine il Progetto;
* obiettivi specifici del Progetto;
* modalità di realizzazione.

**Il Progetto è urgente rispetto al bisogno sociale? Se sì, perché?**

**Il Progetto ha caratteristiche innovative e distintive?Se Sì, Quali sono?**

Sono previste modalità che permettano una maggiore efficacia nell’utilizzo del contributo(mobilitazione di volontari, beni e servizi, sfruttamento di economie di scala, ecc.)? Se sì, quali sono?

**Il Progetto si colloca in ambiti carenti di risposte istituzionali? Se sì, specificare:**

**Come si integra il Progetto con altri servizi presenti sul territorio?**

Il Progetto fa parte di un più ampio programma di iniziative? Se sì, datene una breve descrizione:

Sono previste specifiche forme di comunicazione, di presentazione, di diffusione del Progetto e dei risultati conseguiti? Se sì, datene una breve descrizione:

Specificate entità e provenienza delle risorse finanziarie con cui viene integrato il contributo della Fondazione:

###### DOCUMENTAZIONI DA ALLEGARE

**Obbligatori:**

* statuto dell’Organizzazione **con esclusione degli enti pubblici**
* ultimo rendiconto o bilancio consuntivo e relazione attività approvati dagli organi sociali competenti, **con esclusione degli enti pubblici territoriali**
* budget dettagliato del Progetto
* Documento d’identità legale rappresentante
* Relazione dettagliata
* immagine (foto, disegno), del Progetto, possibilmente in formato digitale (*per iniziative di pubblicizzazione)*
* documentazione che attesti l’accordo degli altri Enti coinvolti (*solo ove ricorra tale eventualità*

### attuale composizione degli organi sociali ed organigramma dell’Organizzazione

### FACOLTATIVI

### altra documentazione relativa al Progetto.

|  |
| --- |
| DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA DOCUMENTAZIONE |

L’Organizzazione

in persona del suo legale rappresentante

CHIEDE

Alla Fondazione Comunitaria della provincia di Pavia un contributo finanziario a sostegno del Progetto descritto nel presente modulo e relativa documentazione.

DICHIARA

di accettare integralmente quanto richiesto dal Bando in oggetto.

**RICONOSCE** che:

- l’assegnazione dei contributi avverrà ad insindacabile giudizio della Fondazione, nei modi stabiliti dal Bando;

- il materiale fornito a corredo della presente richiesta non sarà restituito al richiedente.

**DICHIARA** che:

* non esistono potenziali situazioni di conflitto di interessi con esponenti della Fondazione;
* esistono potenziali situazioni di conflitto di interessi con esponenti della Fondazione (in tal caso specificarne la natura)

SI IMPEGNA

fin da ora, in caso di concessione del contributo a:

- autorizzare l’effettuazione di controlli, da parte della Fondazione, volta a garantire la regolare attuazione delle iniziative sovvenzionate ed il corretto impiego dei contributi concessi;

- fornire un resoconto consuntivo alla conclusione del Progetto.

DICHIARA

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

Data Firma (ed eventuale timbro)

Il sottoscritto autorizza il trattamento da parte della Fondazione dei dati raccolti, in conformità al Regolamento 679/16

Data Firma (ed eventuale timbro)