

MITTENTE:

Spettabile
**FONDAZIONE
CASSA DI RISPARMIO DI MIRANDOLA**
Sede Legale: Piazza Castello, 23
Sede Operativa: Viale Gregorio Agnini, 76
41037 MIRANDOLA (MO)
Tel: 0535-27954
Fax: 0535-98781
e-mail: info@fondazionecrmir.it
marcella.bertolini@fondazionecrmir.it

**DOMANDA DI FINANZIAMENTO O CONTRIBUTO PER PROGETTI / INIZIATIVE
PROMOSSE DA TERZI**

INFORMAZIONI SUL RICHIEDENTE:

Richiedente il finanziamento o contributo

(NB: il richiedente deve coincidere con il soggetto che sostiene gli oneri del progetto):

.....

Informazioni generali sul richiedente:

Sede Legale:CAP: Provincia.....

Recapito postale(se diverso dalla sede legale)

Telefono:.....Cell:..... Fax:.....

e-mail:

Codice fiscale:.....Partita IVA:

Il richiedente è:

- Ente ecclesiastico o religioso**
- Ente/istituzione o Azienda Pubblica**; se sì, barrare di quale si tratta:
 - Comune
 - Provincia
 - Regione
 - Azienda Ospedaliera
 - AUSL
 - Azienda per i Servizi alla Persona
 - Scuole/università
 - Altro (specificare:)

- Ente del Terzo settore**; se sì, barrare di quale si tratta:
 - Organizzazione di volontariato (OdV)
 - Associazione di Promozione sociale (APS)
 - Enti filantropici
 - Imprese sociali (incluse le cooperative sociali)
 - Reti associative
 - Società di mutuo soccorso
 - Associazioni riconosciute o non riconosciute
 - Fondazioni
 - Altri enti di carattere privato senza scopo di lucro
- Altro** (specificare:)

Anno di costituzione:

Organizzazione formalmente costituita:

- con atto pubblico**
- con scrittura privata registrata**
- con provvedimento legislativo**

Iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo settore:

- SI** **NO**

Se sì, segnalare gli estremi dell'iscrizione:

Il richiedente aderisce ad un Centro di Servizio per il Volontariato?

- SI** **NO**

Se sì, indicare quale:

Organi sociali:

Presidente o Legale Rappresentante:

Segretario o Direttore:

Referente del progetto:..... Tel:

Struttura operativa al 31/12/2020:

N° soci aderenti: N° volontari:..... N° collaboratori:

N° dipendenti: N° stagisti: Altri soggetti:

Nel caso in cui l'organizzazione sia iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore e/o abbia adeguato lo statuto come previsto dalla riforma del Terzo Settore compilare il campo a), altrimenti passare al campo b).

a) **Operante attraverso le seguenti attività generali, così come indicate nell'atto costitutivo o nello statuto:**

.....
.....
.....

nonché attraverso le seguenti attività secondarie e strumentali rispetto alle attività di interesse generale, secondo criteri definiti con decreti ministeriali e sempre così come indicate nell'atto costitutivo o nello statuto:

.....
.....
.....

b) **Operante senza fini di lucro attraverso la seguente attività prioritaria (mission):**

.....
.....
.....

nonché attraverso le seguenti attività secondarie:

.....
.....
.....

INFORMAZIONI SUL PROGETTO:

Titolo del progetto / iniziativa:

Settore a cui fa riferimento il progetto/iniziativa:

- Arte, Attività e Beni Culturali**
- Educazione, Istruzione e Formazione**
- Volontariato, filantropia e beneficenza**
- Salute pubblica, medicina preventiva e riabilitativa**
- Ricerca scientifica e tecnologica**
- Famiglia e valori connessi**
- Crescita e formazione giovanile**
- Attività sportiva**
- Assistenza agli anziani**
- Protezione Civile**

Obiettivi in termini di impatto (dove per impatto si intende il cambiamento sostenibile di lungo periodo rispetto alla comunità di riferimento generato dal progetto per cui si richiede il finanziamento)

.....

.....

Beneficiari diretti (tutti i soggetti a cui le attività progettuali sono destinate in modo puntuale):

Tipologia	Stimare il numero atteso di beneficiari diretti del progetto appartenenti a questa categoria
Nuclei familiari	
Minori 0-6 anni	
Minori 6-14 anni (elementari e medie)	
Minori over 14 (superiori)	
Soggetti con dipendenze	
Migranti (e nomadi)	
Soggetti in condizione di povertà e/o disagio sociale	
Anziani	
Disabili	
Multiutenza (beneficiari che appartengono a due o più categorie sopra)*	
Altro (beneficiari non appartenenti alle categorie sopra)	
Totale (dato dalla somma dei numeri di beneficiari appartenenti alle categorie indicate nelle celle sopra)	

* I beneficiari indicati in multiutenza non vanno contati anche nell'indicazione del numero atteso di beneficiari rispetto alle categorie di appartenenza, ovvero se le attività si rivolgono specificatamente a 10 disabili minori di 18 anni, va inserito esclusivamente 10 nella cella riferita alla multiutenza, senza indicare 10 anche nella cella relativa ai disabili e in quella relativa ai minori.

Beneficiari indiretti (tutti gli altri soggetti a cui le attività progettuali non sono destinate in modo puntuale, ma che si pensa possano essere toccati effetti e benefici in maniera non diretta, ma comunque significativa. Barrare tutte le tipologie di beneficiari indiretti del progetto):

- Nuclei familiari**
- Minori 0-6 anni**
- Minori 7-14 anni (elementari e medie)**
- Minori over 14 (superiori)**
- Soggetti con dipendenze**
- Migranti (e nomadi)**
- Soggetti in condizione di povertà e/o disagio sociale**
- Anziani (over 65)**
- Disabili**
- Multiutenza (beneficiari che appartengono a due o più categorie sopra)***
- Altro (beneficiari non appartenenti alle categorie sopra); specificare categoria:.....**

Altre informazioni relative ai beneficiari indiretti sopracitati (es. stima del numero atteso di beneficiari indiretti o altre informazioni a disposizione e che si ritiene rilevanti)

.....
.....
.....

Localizzazione dell'intervento (indicare il/i comune/i in cui è localizzata la ricaduta dell'intervento):.....

Descrizione dell'intervento

Cosa – specificare l'idea e i contenuti del progetto/iniziativa (eventualmente allegare un dossier informativo):

.....
.....
.....

Come – approfondire i dettagli delle modalità di intervento fornendo le informazioni che seguono.

Il progetto/iniziativa prevede la collaborazione con altre organizzazioni/enti?

- SI NO

Se sì, completare la seguente tabella:

	Nome organizzazione/ente	Descrizione delle modalità di collaborazione all'interno del progetto
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Descrivere le azioni necessarie a realizzare il progetto/iniziativa:

.....
.....
.....

Completare le seguenti tabelle relative al coinvolgimento di beneficiari diretti e comunità territoriale all'interno del progetto/iniziativa:

	Barrare il/i livello/i di coinvolgimento atteso	Descrivere brevemente le modalità di coinvolgimento per ognuno dei livelli indicati
Beneficiari diretti	Informazione e/o <input type="checkbox"/> consultazione rispetto alle attività progettuali	
	<input type="checkbox"/> Co-progettazione delle attività progettuali	
	<input type="checkbox"/> Co-produzione e/o co-gestione delle attività progettuali	
Comunità territoriale	Informazione e/o <input type="checkbox"/> consultazione rispetto alle attività progettuali	
	<input type="checkbox"/> Co-progettazione delle attività progettuali	
	<input type="checkbox"/> Co-produzione e/o co-gestione delle attività progettuali	

Soggetto proponente – risorse umane a disposizione del progetto/iniziativa:

	N. persone totali	Stima dell'impegno orario pro-capite medio
retribuite		
non retribuite/volontarie		

Altri enti/organizzazioni – risorse umane a disposizione del progetto/iniziativa:

	N. persone totali	Stima dell'impegno orario pro-capite medio
retribuite		
non retribuite/volontarie		

Soggetto proponente – risorse non monetarie tangibili (es. spazi, mezzi, strumenti, ecc.) a disposizione del progetto/iniziativa:

.....

Soggetto proponente – risorse non monetarie intangibili (es. canali di comunicazione, rete di contatti, competenze/conoscenze/esperienze pregresse, ecc.) a disposizione del progetto/iniziativa:

.....
.....
.....

Altri enti/organizzazioni – risorse non monetarie tangibili (es. spazi, mezzi, strumenti, ecc.) a disposizione del progetto/iniziativa:

.....
.....
.....

Altri enti/organizzazioni – risorse non monetarie intangibili (es. canali di comunicazione, rete di contatti, competenze/conoscenze/esperienze pregresse, ecc.) a disposizione del progetto/iniziativa:

.....
.....
.....

Conseguenze del mancato o parziale contributo da parte della Fondazione Cassa di Risparmio di Mirandola (specificare quali interventi / iniziative / parti del Vostro progetto verrebbero decurtati nel caso in cui la Fondazione non desse alcun contributo o ne concedesse solo una parte rispetto a quello richiesto; oppure indicare se il progetto verrebbe ugualmente portato avanti con altre risorse, o annullato, ecc.):

.....
.....
.....

Tempi di realizzazione del progetto/iniziativa – date presunte di:

inizio

conclusione:

Piano finanziario a copertura del progetto/iniziativa:

da compilare, obbligatoriamente, in tutte le sue parti

USCITE PREVISTE

(Indicare il dettaglio dei costi necessari alla realizzazione dell'iniziativa suddivisi per voci di spesa)

VOCI DI SPESA (ESEMPI)	IMPORTO
Spese su immobili	€
Acquisto beni strumentali	€
Personale/compensi	€
Personale/rimborsi	€
Collaborazioni, consulenze (personale non strutturato)	€
Spese di promozione e comunicazione	€
Materiali di consumo	€
Trasporti/viaggi	€
Altre spese specifiche di progetto, specificare.....	€
Altre spese specifiche di progetto, specificare.....	€
Altre spese specifiche di progetto, specificare.....	€
Totale spese previste	€
Rapporto tra spese e beneficiari diretti impattati dal progetto/iniziativa (inserire nella cella a fianco il risultato della divisione tra quanto indicato nella cella sopra e la stima del numero totale dei beneficiari diretti indicato a pagina 4. Es. prevedo che le spese per la realizzazione del progetto/iniziativa siano 3000€e stimo che i beneficiari diretti siano 200, quindi inserisce nella cella a fianco 15 [=3000/200])	

ENTRATE PREVISTE

(Indicare le fonti di finanziamento e l'ammontare delle risorse precisando se richieste o già ottenute)

Contributi di altri Enti	Totale	Richiesti	Ottenuti
	€		
	€		
	€		
	€		
	€		
Quota a carico del proponente	€		
Totale entrate previste	€		

% co-finanziamento soggetto proponente (quota a carico del proponente/tot. spese previste presente nella pagina precedente)	
% co-finanziamento altri enti (tot. contributi altri enti/tot. spese previste presente nella pagina precedente)	

Contributo richiesto alla Fondazione Cassa di Risparmio di Mirandola	€
Rapporto tra contributo richiesto alla Fondazione e i beneficiari diretti impattati dal progetto/iniziativa (inserire nella cella a fianco il risultato della divisione tra quanto indicato nella cella sopra e la stima del numero totale dei beneficiari diretti indicato a pagina 4. Es. la mia organizzazione chiede 3000€ alla Fondazione e stima che i beneficiari diretti del progetto siano 200, quindi inserisce nella cella a fianco 15 [=3000/200])	

Nel caso il preventivo di spesa si articoli su più voci, indicare a copertura di quale costi verrà diretto il contributo richiesto alla Fondazione:

.....

<p>a) nell'ipotesi in cui le <u>spese realmente sostenute dal richiedente</u> per la realizzazione del progetto <u>risultino inferiori a quanto dichiarato nel piano finanziario del presente modulo</u>, il contributo assegnato può essere liquidato in misura ridotta o comunque proporzionale al rapporto tra spese previste e spese effettivamente sostenute.</p> <p>b) nell'ipotesi in cui <u>al richiedente siano riconosciute entrate ulteriori o contributi di altri Enti, dallo stesso non precedentemente dichiarati</u>, il contributo assegnato può essere revocato, oppure ridotto in misura proporzionale all'ammontare delle entrate non preventivate.</p>
--

Modalità di evidenziazione del contributo della Fondazione Cassa di Risparmio di Mirandola: (Precisare in quale forma e in quali occasioni verrà data **VISIBILITÀ** al contributo eventualmente ottenuto dalla Fondazione, con impegno a **CONCORDARE PREVENTIVAMENTE** le modalità di pubblicazione del marchio e a fornire tutti i relativi riscontri es. programmi, volantini, rassegna stampa, documentazione fotografica, ecc...).

.....
.....
.....
.....
.....

SEZIONE RISERVATA AGLI ENTI PUBBLICI TERRITORIALI

Approvazione del rappresentante legale in carica (Sindaco, Presidente, ecc...) e presa visione del progetto presentato

(firma)

SEZIONE RISERVATA ALLE USL ED ALLE AZIENDE OSPEDALIERE

Approvazione del Direttore Generale in carica e presa visione del progetto presentato

(firma)

Si allega:

- Copia dell'atto costitutivo e/o dello statuto (Non obbligatori per Enti e Istituzioni pubbliche)
- Rendiconto o bilancio approvato relativo all'ultimo anno di attività
- Dossier informativo del progetto
- Presentazione sintetica dell'Ente e dei progetti più rilevanti realizzati recentemente.
- Nota informativa sulla privacy e consenso al trattamento dei dati (obbligatorio)**
- Altro

Data.....

Timbro e firma del legale rappresentante

.....

DICHIARAZIONI

- a) Si dichiara che il richiedente non persegue, neppure indirettamente, scopo di lucro.

Firma del legale rappresentante

- b) Si dichiara che il progetto o l'iniziativa sottoposta al contributo della fondazione non ha, neppure indirettamente e/o occasionalmente, scopo di lucro.

Firma del legale rappresentante

- c) Si dichiara di osservare regolari rapporti fiscali con l'amministrazione finanziaria e, se dotato di dipendenti, di osservare regolari rapporti di lavoro, ai sensi delle disposizioni di legge.

Firma del legale rappresentante

- d) Si dichiara di essere a conoscenza che la Fondazione potrà in ogni momento richiedere ulteriore documentazione e compiere ogni accertamento che ritenga opportuno, anche attraverso la diretta audizione dei richiedenti.

Firma del legale rappresentante

- e) Si dichiara di essere a conoscenza del regolamento di erogazione della Fondazione e delle conseguenze legate alla erogazione di contributi e ci si obbliga a rispettarlo non contestandone l'applicazione.

Firma del legale rappresentante

- f) Si impegna a restituire alla Fondazione le somme ricevute a titolo di contributo qualora, per cause oggettivamente dipendenti dalla sua responsabilità, il progetto non venga totalmente o in parte realizzato.

Firma del legale rappresentante

- g) Si dichiara che tutto quanto affermato nel modello di richiesta di contributo ed allegato alla stessa corrisponde al vero (quanto affermato è considerato autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000).

Firma del legale rappresentante

DICHIARAZIONE DI ASSOGGETTABILITA' /ESONERO
alla ritenuta 4% prevista dall'art. 28, secondo comma, Dpr. 600/73

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____, il
_____, residente a _____, in via
_____, C.F. _____, nella sua
qualità di _____ del seguente ente/ditta/società
_____, C.F. _____ P.I. _____ con
sede in _____ via _____, n. _____, consapevole che le
dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

- di essere soggetto a ritenuta del 4% sui contributi assegnati, ai sensi dell'art. 28, secondo comma, D.P.R. n. 600/73.

OPPURE

(barrare la voce che interessa)

Dichiara di non essere soggetto a ritenuta in quanto i contributi erogati :

- non** sono in alcun modo connessi all'esercizio, anche occasionale, di attività commerciali ai sensi del comma 2 art. 28 del D.P.R. n. 600/1973 e dell'art. 55 del D.P.R. n. 917/86;
- sono contributi in c/impianti destinati all'acquisto diretto di beni strumenti e precisamente _____ e pertanto non soggetti alla ritenuta del 4% ai sensi dell'art. 28 comma 2 del Dpr. 600/73;
- il soggetto beneficiario del contributo è una O.N.L.U.S.);
- il soggetto beneficiario del contributo è una organizzazione di volontariato di cui alla Legge n. 266/1991, iscritta nei registri regionali;
- il soggetto beneficiario del contributo è un'Associazione o un Ente operante in campo musicale ai sensi della Legge n. 54/1980 e della Legge n. 800/1967;
- il soggetto beneficiario del contributo è una cooperativa sociale di cui alla Legge n. 381/1991;

Il/La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nei punti precedenti.

_____, lì _____

In fede

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 (GDPR) - RICHIEDENTI CONTRIBUTO

Secondo la normativa indicata, tale Trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del Trattamento è la Fondazione Cassa di Risparmio di Mirandola, con sede legale in Mirandola, Piazza Castello 23, nella figura del suo Legale Rappresentante pro tempore.

2. RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO

Il Responsabile del Trattamento è il Dott. Cosimo Quarta, e-mail: cosimo.quarta@fondazionecrmir.it.

3. CATEGORIE DI DATI PERSONALI OGGETTO DEL TRATTAMENTO

Il Titolare tratta i dati personali, identificativi e non sensibili (in particolare, nome, cognome, codice fiscale, p. iva, email, numero telefonico – in seguito, “dati personali” o anche “dati”) comunicati dal soggetto interessato.

4. CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

Non si richiede all'Interessato di procurare dati c.d. “particolari”, ovvero, secondo quanto previsto dal GDPR (art. 9), i dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.

Qualora dovesse rendersi necessario il Trattamento di categorie particolari di dati personali sarà cura del Titolare informarla tempestivamente e raccogliere il suo consenso esplicito.

5. MODALITA' DI TRATTAMENTO

Il Trattamento dei dati personali avverrà nel pieno rispetto dei principi di riservatezza, correttezza, necessità, pertinenza, liceità e trasparenza previsti dal GDPR.

Il Trattamento dei dati personali verrà effettuato prevalentemente mediante l'utilizzo di strumenti elettronici, in conformità con le disposizioni normative vigenti. Idonee misure di sicurezza saranno osservate per prevenire la perdita dei dati personali, usi illeciti o non corretti degli stessi ovvero accessi non autorizzati.

6. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

I Suoi dati personali sono trattati, senza il suo consenso, per le seguenti finalità:

- Perseguimento delle finalità istituzionali previste dallo Statuto e da disposizioni regolamentari della Fondazione Cassa di Risparmio di Mirandola ed in particolare ai fini della valutazione della Vostra richiesta di contributo, anche in via comparativa con altre richieste.

Il conferimento dei suddetti dati, seppur facoltativo, è indispensabile per il perseguimento delle finalità di cui sopra.

7. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Il Trattamento posto in essere per le finalità di cui al punto 6 si basa sull'art. 6, comma 2, lett. b), c) ed e) del Regolamento Europeo n. 679/2016.

8. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI

I dati forniti sono trattati, all'interno della Fondazione, da soggetti debitamente autorizzati al Trattamento dei dati e sotto la responsabilità del Titolare per le finalità sopra riportate. Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e statutari, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate a Responsabili esterni del Trattamento che hanno stipulato specifici accordi, convenzioni o protocolli di intesa con il Titolare del Trattamento (consulenti della Fondazione, software house e consulenti informatici, istituti di credito, società di assicurazioni, ecc.). Non è prevista la comunicazione dei dati a paesi terzi extra UE e non ne è prevista la diffusione (es. social network, siti internet ecc.).

9. PERIODO E CRITERI DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati forniti saranno trattati per tutta la durata di svolgimento del bando e ulteriormente conservati esclusivamente per il periodo previsto per l'adempimento di obblighi di rendicontazione ex articolo 9 del d.lgs. n. 153 del 1999, sempre che non risulti necessario conservarli ulteriormente per difendere o far valere un diritto o per adempiere a eventuali ulteriori obblighi di legge o ordini delle Autorità.

10. DIRITTI DELL'INTERESSATO

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli artt. 15 e ss. del GDPR 2016/679, il diritto di:

- Accesso ai Suoi dati personali;
- Rettifica e cancellazione degli stessi;
- Limitazione del trattamento;
- Portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico);
- Opposizione al trattamento;
- Opposizione ad un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione;
- Proporre reclamo all'autorità di controllo competente in materia, Garante per la protezione dei dati personali.

Il diritto di revoca del consenso non può riguardare i casi in cui il Trattamento è effettuato dalla Fondazione in quanto necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del Trattamento.

Gli articoli da 15 a 23 del Regolamento sono consultabili a questo link: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/IT/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&from=IT>

Per l'esercizio dei Vostri diritti potrete rivolgervi alla Fondazione Cassa di Risparmio di Mirandola, Piazza Castello 23, CAP 41037, Mirandola (MO) e/o inviando una e-mail all'indirizzo info@fondazionecrmir.it.