

MODULO RICHIESTA LIQUIDAZIONE

Spett.le
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

La richiesta di liquidazione, del contributo deliberato, va presentata entro e non oltre 24 mesi dalla data di delibera.

All'atto di richiesta di liquidazione del contributo della Fondazione il beneficiario dovrà:

- Compilare il presente modulo di richiesta di liquidazione;
- Compilare il resoconto di progetto
- Compilare il rendiconto contabile finale comprendente **TUTTE** le entrate e le uscite del progetto;
- Documentare **TUTTE** le spese sostenute **PER L'AMMONTARE COMPLESSIVO** del progetto, inviando in allegato alla presente richiesta di liquidazione copia dei giustificativi di spesa (fatture, ricevute fiscali intestate, note di addebito per prestazioni professionali occasionali o per rimborsi spese ecc.).

Inoltre si richiede di:

- Redigere un sintetico rapporto descrittivo inerente la realizzazione del progetto, con riferimento ai principali obiettivi e risultati raggiunti;
- Fornire dimostrazione dell'avvenuta citazione del contributo attraverso mezzi di comunicazione (stampa, TV, radio, ecc.) o riproduzione del logo della Fondazione su materiale promozionale, targhe, automezzi...
- Fornire eventuale documentazione fotografica relativa al progetto realizzato.

Io _____ sottoscritto/a: _____
_____ Legale rappresentante

dell'Ente: _____

Indirizzo: _____ Telefono: _____

Codice fiscale: _____ Partita IVA: _____

Recapito Telefonico: _____

DICHIARO CHE

in relazione al progetto denominato: _____

sono state sostenute spese per un importo complessivo di € _____

di cui si allega relativa documentazione contabile ed un sintetico rendiconto.

Sono pertanto a richiedere a codesta Fondazione (barrare l'opzione interessata tra A, B, C):

A) la liquidazione sul c/c della nostra Associazione/Cooperativa/Ente/Società/Amministrazione (o altro, specificare _____)

di € _____ [] a saldo
[] in acconto

nei limiti del contributo da voi deliberato, sulle seguenti Coordinate Bancarie.

Banca _____

Codice IBAN n. _____

Intestato a _____

B) di provvedere al pagamento, per conto nostro, della/e fattura/e (o altro, specificare _____),
n. ____ del ____ emesse da _____ e intestate a _____

C) altre modalità di pagamento come in caso di donazioni e/o fatture intestate direttamente alla
Fondazione saranno concordate di volta in volta.

Contestualmente all'invio del seguente modulo di richiesta liquidazione contributo, è necessario inviare la
relativa documentazione fotografica del progetto/iniziativa svolto e finanziata dalla Fondazione, via mail,
in formato jpeg, all'indirizzo mail: marcella.bertolini@fondazionecrmir.it
Nel caso di più progetti/iniziative è necessario fornire le relative didascalie.

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.

_____, li _____

In fede

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

Il/La sottoscritto/a si impegna a rispondere in solido con l'associazione/comitato/ente, ovvero in proprio in caso di estinzione del soggetto rappresentato, per le eventuali responsabilità che dovessero insorgere a seguito di comportamenti adottati in funzione di quanto dichiarato nella presente attestazione.

Il Legale Rappresentante _____
(nome e cognome)

Ai sensi degli art. 38-comma 2, e 47 del Dpr. 445/00 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della firma se:

- sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato che riceve il documento;
- inviata corredata di fotocopia di documento di identità.

Si richiama l'attenzione sulle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci.

Art. 76 Dpr 445 del 28/12/2000: "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia ... omissis""Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera" (art. 73).

RESOCONTO DI PROGETTO

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

Tipologia	Beneficiari diretti del progetto appartenenti alla categoria	
	Stima del numero atteso come da richiesta di contributo	A consuntivo
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		
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.

Il progetto/iniziativa ha previsto 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		

Completare le seguenti tabelle relative al coinvolgimento di beneficiari diretti e comunità territoriale raggiunto 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 coinvolte nel progetto/iniziativa:

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

Altri enti/organizzazioni – risorse umane coinvolte nel progetto/iniziativa:

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

RESOCONTO ECONOMICO A PROGETTO CONCLUSO

USCITE

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

VOCI DI SPESA (ESEMPI)	DESCRIZIONE COSTI	IMPORTO PREVISTO NELLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO	IMPORTO A CONSUNTIVO
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		€	€
Rapporto tra spese e beneficiari diretti impattati dal progetto/iniziativa (inserire nella prima cella il rapporto inserito a pag. 10 del modulo richiesta contributo e nella seconda cella calcolare il rapporto facendo la divisione tra il totale delle spese a consuntivo e il n. totale dei beneficiari diretti inserito a pag. 6. Es. il progetto/iniziativa è costato 3000€ ed era rivolto a 200 beneficiari diretti, quindi s'inserisce nella seconda cella 15 [=3000/200])			

ENTRATE

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

FONTI (Indicare tutte le fonti di finanziamento relative al progetto)	IMPORTO PREVISTO NELLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO	IMPORTO A CONSUNTIVO
Contributo di altri Enti, specificare quali:	€	€
Contributo di altri Enti, specificare quali:	€	€
Contributo di altri Enti, specificare quali:	€	€
Contributo di altri Enti, specificare quali:	€	€
Contributo di altri Enti, specificare quali:	€	€
Quota a carico del proponente	€	€
Contributo deliberato dalla Fondazione Cassa di Risparmio di Mirandola	€	€
TOTALE	€	€

% co-finanziamento soggetto proponente (quota a carico del proponente/tot. spese presente nella pagina precedente)		
% co-finanziamento altri enti (tot. contributi altri enti/tot. spese presente nella pagina precedente)		
Rapporto tra contributo deliberato dalla Fondazione e beneficiari diretti impattati dal progetto/iniziativa (inserire nella cella a fianco il risultato della divisione tra quanto indicato nella relativa cella sopra e il numero totale dei beneficiari diretti indicato a pagina 6. Es. la mia organizzazione ha ottenuto 3000€ alla Fondazione e stima che i beneficiari diretti del progetto siano 200, quindi inserisce nella cella a fianco 15 [=3000/200])		

Dichiaro che la somma richiesta non eccede le spese sostenute per il conseguimento dello scopo indicato nel progetto.

Dichiaro che, in relazione alle spese sostenute per la realizzazione del progetto, sono stati osservati regolari rapporti fiscali con l'Amministrazione finanziaria ed è stata osservata ogni altra disposizione di legge.

Dichiaro che tutto quanto affermato nel presente modello ed allegato allo stesso corrisponde al vero (quanto affermato è considerato autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000).

Data

Timbro e firma

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI
NOTORIETA'**

(DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445, ARTT. 46 E SEG.)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il Residente a Via _____

Codice Fiscale _____

In qualità di legale

rappresentate del Con sede

in _____ Via _____

Partita Iva e/o Codice fiscale _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli art. 75 e 76 DPR 445/2000.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità,

Che i documenti relativi al progetto _____

corrispondono ai documenti giustificativi ed alla contabilità verificabile presso _____

e che, sugli stessi documenti (fatture, ricevute, scontrini e altro) presentati in Fondazione non sono state ricevute, né si riceveranno, altre erogazioni o ulteriori contributi da soggetti terzi.

Le attestazioni rilasciate con la presente dichiarazione hanno come riferimento temporale la data della sottoscrizione e sarà cura del sottoscritto di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione che interverrà successivamente alla data di sottoscrizione della presentedichiarazione.

Luogo:

Firma

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 445/2000.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 – RICHIEDENTI LIQUIDAZIONE 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 europeo 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, indirizzo, p. iva, email, numero telefonico – in seguito, “dati personali” o anche “dati”) comunicati dal soggetto interessato.

4. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati vengono raccolti e trattati per le sole finalità di liquidazione del contributo, di pagamento delle fatture emesse o di pagamento mediante altre modalità come in caso di donazioni e/o fatture intestate direttamente alla Fondazione.

Il conferimento dei suoi dati personali, seppur facoltativo, è indispensabile per le finalità di cui sopra e per quelle ausiliarie e connesse (quali, ad esempio, attività di controllo e consultive). Il rifiuto al conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di corrispondere alla richiesta connessa alla specifica finalità. Il Trattamento posto in essere per le finalità di cui al presente punto si basa sull'art. 6, comma 1, del Regolamento europeo n. 2016/679.

5. MODALITÀ DEL 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. 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 statuari, 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.).

7. PERIODO E CRITERI DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati forniti saranno trattati e conservati esclusivamente entro 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.

8. 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.

Per presa visione: _____

(firma dell'interessato)