

# PRESENTAZIONE PROGETTO E RICHIESTA DI FINANZIAMENTO

## 1° Bando 2017

**Per l'individuazione di progetti di solidarietà sociale da finanziare con il concorso di altri soggetti.**

L'Organizzazione che intende effettuare una richiesta di contributo nell'ambito del **Bando 2017/1** dovrà far pervenire tramite posta raccomandata a Fondazione Comunitaria della Valle d'Aosta in Via San Giocondo 16 - 11100 Aosta, il seguente modulo integralmente compilato e sottoscritto dal legale rappresentante, unitamente agli allegati indicati, **entro le ore 12.00 del 28 novembre 2017**, farà fede il timbro postale di spedizione.

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

Il presente formulario dovrà essere compilato negli appositi spazi e consegnato integro in tutte le sue parti, **pena l'inammissibilità della domanda.**

### INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE

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

\_\_\_\_\_

Anno di costituzione \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

#### Sede operativa:

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
sito web \_\_\_\_\_

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

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

#### Banca d'appoggio e coordinate:

\_\_\_\_\_

N° c/c \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_  
Codice IBAN (obbligatorio) \_\_\_\_\_

#### Forma giuridica:

- Associazione riconosciuta
- Associazione non riconosciuta
- Comitato
- Cooperativa sociale di tipo A
- Cooperativa sociale di tipo B
- Istituzione ed ente ecclesiastico/religioso
- Impresa sociale iscritta al registro
- Altro .....

#### Eventuale tipologia specifica:

- Organizzazione di volontariato iscritta al registro regionale
- Associazione di promozione sociale iscritta al registro
- ONG
- Nessuna tipologia specifica
- Altro .....

#### Tipologia fiscale:

- Onlus
- Ente non commerciale
- Altro .....
-

**Legale rappresentante:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Qualifica nell'organizzazione \_\_\_\_\_

**Referente delegato per la pratica (se diverso dal legale rappresentante):**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Qualifica nell'organizzazione \_\_\_\_\_

**L'Organizzazione fa parte di federazioni, reti di organizzazioni, consorzi, famiglie religiose?**

**Se sì, indicarne la denominazione:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Breve presentazione dell'organizzazione**, da utilizzare per la presentazione del progetto a potenziali donatori, esplicitando: storia, finalità e valori (*mission*), principali programmi ed attività.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SUL PROGETTO**

**Titolo del progetto:**

\_\_\_\_\_

**Descrizione sintetica del progetto** e dei bisogni da cui trae origine il progetto particolarmente utile al fine di suscitare l'attenzione dei potenziali donatori. La descrizione dettagliata del progetto e del bisogno andranno allegata alla presente come richiesto nella sezione "Documenti da Allegare"

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Descrivere gli obiettivi specifici del progetto** indicando la destinazione d'uso e specificando in modo analitico le attività che si svolgeranno all'interno della struttura:

---

---

---

**Quanti potranno essere i beneficiari del progetto?**

---

**Territorio principalmente coinvolto:**

- Comune di Aosta
- Comuni Alta Valle
- Comuni Media Valle
- Comuni Bassa Valle
- Intera Regione Valle D'Aosta

**Beneficiari principali del progetto:**

N° totale (anche presunto) delle persone che beneficeranno del progetto \_\_\_\_\_

Tipologia (si possono indicare anche più categorie)

- Minori
- Famiglie
- Anziani
- Disabili
- Malati
- Immigrati
- Intera comunità
- Altri (specificare) \_\_\_\_\_

**Indicare date di inizio e presumibile termine del progetto:**

---

**Il progetto è urgente rispetto al bisogno sociale del territorio? Se sì, perché?**

---

---

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

---

---

**Il progetto va a completare altri servizi già presenti sul territorio? Se sì, quali?**

---

---

**Esistono altri Enti e/o Organizzazioni Non Profit coinvolti nella realizzazione del progetto? Se sì, specificare quali e descrivere le loro modalità di partecipazione:**

---

---

**Risorse umane coinvolte nella realizzazione del progetto (mettere in evidenza le qualifiche professionali atte a garantire il successo del progetto):**

---

---

Quali azioni intendete intraprendere per attrarre risorse (donazioni) sul territorio di riferimento, mediante una fattiva raccolta fondi? Indicare il piano di attività di fundraising che si intende programmare per coinvolgere la comunità

---

---

---

---

---

**Prospetto delle entrate previste a copertura dei costi**

Da Fondazione Comunitaria della Valle d'Aosta € \_\_\_\_\_  
Da donazioni o contributi di terzi tramite raccolta su Fondazione\*\* € \_\_\_\_\_  
Altro (specificare) € \_\_\_\_\_  
Totale € \_\_\_\_\_

\*\* Come da regolamento

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

---

---

Come intendete rendere noto alla comunità il contributo finanziario dato dalla Fondazione? (Previsione del tipo di materiale divulgativo del progetto sul quale appariranno logo e nome della Fondazione).

---

---

**IMPORTO RICHIESTO**

Premesso che, come previsto dal regolamento del presente Bando, **non saranno ammesse al rimborso le spese relative a costi di gestione, disavanzi e debiti pregressi, nonché spese generiche non pertinenti al progetto**, indicare:

**Costo complessivo del progetto** al netto di quanto sopra precisato, Euro: \_\_\_\_\_

Elenco delle singole voci di costo:

Descrizione: <b>indicare le principali voci di costo (comprehensive di IVA)</b>	Costo in Euro
Totale costo progetto	Euro

Le Organizzazioni operanti in regime Iva sono tenute a darne comunicazione alla Fondazione e ad indicare l'imponibile delle voci di costo.

**CONTRIBUTO RICHIESTO ALLA FONDAZIONE:** Euro \_\_\_\_\_

## Valore Aggiunto

(indicare eventuali valorizzazioni relative a : donazioni in beni e servizi, prestazione di volontari, sconti particolari, etc.  
Ricordiamo che le valorizzazioni NON rientrano nella documentazione fiscalmente valida da presentare per l'ottenimento del contributo della Fondazione)

Descrizione	Ipotetico valore di mercato
Totale valore progetto	

## DOCUMENTI DA ALLEGARE

Si ricorda che per l'ammissione del progetto è necessario allegare **TUTTI** i documenti obbligatori richiesti.

### Obbligatori:

- Statuto e Atto costitutivo dell'organizzazione
- Descrizione dettagliata del progetto
- Ultimo Bilancio approvato
- Relazione avvenuta analisi del bisogno sociale su cui si intende intervenire
- Piano finanziario analitico del progetto
- Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante

### Facoltativi:

- Logo e/o immagine dell'organizzazione (solo in formato digitale)
- Accordo con gli Enti coinvolti (obbligatorio se previsto nel progetto)
- Concessione edilizia/autorizzazione ai lavori (obbligatorie se previste nel progetto)
- Immagine del progetto per fini pubblicitari (solo in formato digitale)
- Altra documentazione ritenuta utile

## DICHIARAZIONI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA DOCUMENTAZIONE

L'Organizzazione \_\_\_\_\_

in persona del suo legale rappresentante \_\_\_\_\_

### CHIEDE

alla Fondazione Comunitaria della Valle D'Aosta, un contributo finanziario a sostegno del progetto descritto nel presente modulo e relativa documentazione allegata.

### DICHIARA

di aver preso visione ed accettare integralmente quanto previsto dal regolamento del bando in oggetto.

In particolare **RICONOSCE** che

- l'assegnazione dei fondi e il finanziamento delle proposte di intervento avverranno ad insindacabile giudizio della Fondazione;
- il materiale fornito a corredo della presente richiesta non sarà restituito al richiedente.

**DICHIARA** (per completezza di informazione) 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 finanziamento, a:

- autorizzare l'effettuazione di controlli, da parte di membri della Fondazione o loro incaricati, volti a garantire la regolare attuazione delle iniziative sovvenzionate ed il corretto impiego dei contributi concessi;
- fornire un resoconto consuntivo, alla conclusione del progetto, unitamente alla rendicontazione quietanzata;
- a comunicare tempestivamente alla Fondazione eventuali cambiamenti di forma giuridica, tramite raccomandata con ricevuta di ritorno

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

Data .....

Firma (ed eventuale timbro) .....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 D. Lgs. 30 Giugno 2003 n.196, e dei diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto, esprime il suo consenso al trattamento dei dati personali forniti in relazione alla presente richiesta di contributo, compreso il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, per le finalità indicate nell'informativa stessa e nei limiti ivi indicati.

Data .....

Firma (ed eventuale timbro) .....