RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALLA

FONDAZIONE TERZO PILASTRO – INTERNAZIONALE

Informazioni sull’ente richiedente:

|  |
| --- |
| Denominazione  |

|  |
| --- |
| Eventuale acronimo |

Indirizzo sede legale:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Via/Piazza | n. civico |  CAP | Città | Provincia |
|  |  |  |  |  |

Indirizzo eventuali sedi operative:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Via/Piazza | n. civico |  CAP | Città | Provincia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Giorni ed orari di apertura al Pubblico  |

Contatti (indicare nelle cartelle di seguito il nome di un referente, un numero telefonico fisso e mobile, un numero di fax, un sito internet ed un indirizzo e-mail, dove potere essere contattati dalla Fondazione):

|  |
| --- |
| Nominativo: |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefono  | Mobile  |
| Fax |  |

|  |
| --- |
| Sito internet  |
| Email |

|  |  |
| --- | --- |
| Codice fiscale  | P.IVA |

Natura giuridica

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **[ ]**  |  | Associazione  | [ ]   | Riconosciuta |  | [ ]   | Non Riconosciuta |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | [ ]  |  | Comitato |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | [ ]  |  | Fondazione |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | [ ]  |  | Cooperativa sociale  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | [ ]  |  | Impresa sociale  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | [ ]  |  | Ente pubblico |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | [ ]  |  | Ente religioso |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | [ ]  |  | Altro soggetto non a scopo di lucro (specificare):  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Data di costituzione:  /  / 

Eventuale iscrizione in pubblici registri/albi (ad esempio registro persone giuridiche, anagrafe unica onlus, albi regionali organizzazioni di volontariato, etc):

|  |  |
| --- | --- |
| Registro/Albo | Data iscrizione |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Scopi statutari: |

|  |
| --- |
| Breve descrizione dell’attività svolta ed ambito territoriale di operatività: |
|  |  |
| Elenco delle principali iniziative o attività svolte negli ultimi 5 anni: |

Legale rappresentante:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo  | Nome  | Cognome  | Carica  | Scadenza mandato |
|  |  |  |  |  |

Composizione dell’organo di amministrazione:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo  | Nome  | Cognome  | Carica  | Scadenza mandato |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Lo statuto prevede l’esistenza di un organo di controllo?

[ ]  SI [ ]  NO

In caso affermativo indicarne la composizione:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo  | Nome  | Cognome  | Carica  | Scadenza mandato |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Direttore/ Segretario:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo | Nome | Cognome |
|  |  |  |

Dati della struttura organizzativa ed operativa:

|  |  |
| --- | --- |
| Soci  | n. |
| Dipendenti  | n. |
| Collaboratori retribuiti | n. |
| Volontari  | n. |
| Altro (specificare)  | n. |

Principali dati di bilancio dell’ultimo esercizio:

|  |
| --- |
| Anno |
| Patrimonio netto  | Euro: |
| Totale proventi | Euro: |
| Totale oneri  | Euro: |
| Avanzo/disavanzo di gestione  | Euro: |

Persona autorizzata a tenere i contatti con la “Fondazione”:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo  | Nome  | Cognome  | Carica | Recapito telefonico  |
|  |  |  |  |  |

L’organismo ha presentato negli ultimi tre anni richieste di contributo alla “Fondazione”?

[ ]  SI [ ]  NO

in caso affermativo specificare le richieste che sono state accolte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anno  |  Importo  |  Finalità  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

L’organismo opera in convenzione con enti pubblici?

[ ]  SI [ ]  NO

In caso affermativo specificare con quali enti e per quali attività

|  |  |
| --- | --- |
| Ente  | Attività |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Informazioni sul contributo richiesto

Settore per cui si presenta la richiesta (barrare soltanto una delle opzioni):

[ ]  Sanità

[ ]  Arte e cultura

[ ]  Istruzione e formazione

[ ]  Ricerca scientifica

[ ]  Assistenza alle categorie sociali deboli

\*\*\*\*

|  |
| --- |
| Denominazione progetto: |

|  |
| --- |
| Descrizione sintetica dell’attività:  |

|  |
| --- |
| Finalità: |

|  |
| --- |
| Risultati attesi e benefici per la comunità di riferimento:  |

Il progetto rientra in una delle priorità individuate dalla Fondazione?

[ ]  SI [ ]  NO

In caso affermativo specificare quale:

[ ]  Malattie rare

[ ]  Assistenza socio-sanitaria ai malati e sostegno ai loro familiari

[ ]  Avvio al lavoro dei giovani

[ ]  Percorsi formativi per disabili e immigrati finalizzati al loro inserimento lavorativo e organizzati

 da Enti di comprovata e pluriennale esperienza nel settore

[ ]  Riscoperta e valorizzazione arti e mestieri

Responsabile del progetto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo  | Nome  | Cognome  |
|  |  |  |

Quanti operatori, facenti parte dell’organizzazione richiedente, verranno impiegati per la realizzazione del progetto e con quali mansioni?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Mansione  | Numero  |
| Soci  |  |  |
| Dipendenti  |  |  |
| Collaboratori  |  |  |
| Volontari  |  |  |
| Altro  |  |  |
|  Totale |  |  |

Eventuali altri enti coinvolti (allegare dichiarazione di disponibilità o copia delle convenzioni sottoscritte):

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazioni  | Ruolo  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Localizzazione del progetto:

|  |
| --- |
|  |

Indirizzo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Via/Piazza  | n. civico  | CAP | Città  | Provincia  |
|  |  |  |  |  |

Tempi previsti per la realizzazione del progetto

Data inizio: /  /  Data fine:  /  /  Durata: n. mesi

Il progetto rappresenta la prosecuzione o il completamento di interventi già avviati ?

[ ]  SI [ ]  NO

|  |
| --- |
| In caso affermativo, descrivere sinteticamente gli interventi finora realizzati: |

Il progetto prevede l’erogazione di servizi?

[ ]  SI [ ]  NO

|  |
| --- |
| In caso affermativo specificare i servizi offerti, la tipologia ed il numero di utenti previsto. |

I servizi verranno offerti gratuitamente?

[ ]  SI [ ]  NO

|  |
| --- |
| Qualora i servizi non siano a titolo gratuito, quale forma di contribuzione verrà richiesta agli utenti ? |

È prevista la realizzazione di una pubblicazione?

[ ]  SI [ ]  NO

|  |
| --- |
| In caso affermativo specificare la tipologia di pubblicazione, l’editore, il luogo e le modalità di distribuzione: |

La pubblicazione verrà diffusa gratuitamente?

[ ]  SI [ ]  NO

|  |
| --- |
| Nel caso in cui la pubblicazione sia oggetto di compravendita indicare il prezzo di acquisto: |

È prevista l’esecuzione di lavori edili?

[ ]  SI [ ]  NO

In caso affermativo, l’immobile interessato è:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | [ ]   |  | di proprietà dell’organismo richiedente;  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  | concesso in affitto da   | con contratto in scadenza il  |  |  canone annuo d’affitto di Euro  |  |   |
|   |  [ ]  |  |   |   |   |
|   |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  [ ]  |  | concesso in comodato gratuito da   | fino al |   |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Sono previsti interventi di restauro su beni mobili o immobili sottoposti a vincolo ai sensi del D.Lgs.22.01.2004, n.42, “Codice dei beni Culturali e del Paesaggio”?

[ ]  SI [ ]  NO

È previsto il rilascio di altre autorizzazioni o permessi edilizi?

[ ]  SI [ ]  NO

In caso di risposta affermativa ad una delle due precedenti domande o ad entrambe, indicare se l’intervento è già stato autorizzato dai competenti organi:

[ ]  SI (Allegare copia dell’autorizzazione)

[ ]  NO, è stata richiesta in data  // (allegare copia della richiesta) ed è previsto che venga rilasciata in data  /  / 

|  |  |
| --- | --- |
| Costo complessivo del Progetto | Euro:  |

Piano di copertura finanziaria

|  |  |
| --- | --- |
| Fondi propri | Euro:  |
| Contributo richiesto alla Fondazione | Euro:  |
| Altri Finanziatori (specificare di seguito quali) | Euro:  |
|  | Euro:  |
|  | Euro:  |
| Totale | Euro:  |

**N.B.** Verranno prese in considerazione solo le iniziative che prevedono una compartecipazione – con i fondi propri o con il contributo di terzi – pari ad un minimo del 10% del costo totale previsto.

Il progetto è destinato a protrarsi nel tempo?

[ ]  SI [ ]  NO

|  |
| --- |
| In caso affermativo indicare come l’organizzazione richiedente intende far fronte ai costi necessari per garantire nel tempo la continuità del progetto: |

|  |
| --- |
| Indicare, in caso di accoglimento della richiesta di contributo da parte della Fondazione, in che modo verrà pubblicizzato il sostegno ricevuto:  |

|  |
| --- |
| Indicare in che modo verrà monitorato da parte del richiedente del contributo l’andamento del progetto durante la sua realizzazione: |

|  |
| --- |
| Indicare in che modo verranno valutati i risultati conseguiti: |

\*\*\*\*

Il contributo, qualora venga concesso dalla “Fondazione”, è soggetto all’applicazione della ritenuta del 4% a titolo di acconto sulle imposte sul reddito ai sensi dell’art. 28 del DPR 600/1973?

[ ]  SI [ ]  NO

FONDAZIONE TERZO PILASTRO – INTERNAZIONALE

\* \* \*

Il richiedente prende sin d’ora atto ed accetta, ad ogni effetto, le condizioni che seguono e le conseguenze derivanti dalla violazione delle medesime:

* La decisione della Fondazione sulle iniziative ammesse al contributo e sulle erogazioni è discrezionale, inappellabile e insindacabile;
* La Fondazione si riserva la facoltà di visitare la sede dell’organismo richiedente, di acquisire ulteriori informazioni e/o documentazione sia in fase di istruttoria che in caso di accoglimento della richiesta, nonché di effettuare sopralluoghi per verificare l’andamento delle attività oggetto dell’intervento;
* La Fondazione si riserva di determinare le modalità ed i tempi di erogazione del contributo;
* La Fondazione richiederà idonea documentazione, per la totalità del costo del progetto, comprovante le spese effettivamente sostenute che sarà costituita, in via esemplificativa ma non esaustiva, dalle copie delle fatture e/o dei documenti di spesa incontrovertibilmente intestati al beneficiario del contributo, nonché dalle copie dei documenti di pagamento (fotocopie bonifici, assegni bancari/circolari ed estratti conto).
* Il contributo eventualmente concesso dalla Fondazione dovrà essere utilizzato esclusivamente per le finalità per cui è stato assegnato;
* L’interessato con la presente:
1. Dichiara che tutte le informazioni fornite nel presente documento sono accurate e veritiere;
2. Autorizza la Fondazione Terzo Pilastro – Internazionale ad elaborare tutti i dati personali ai sensi e per gli effetti previsti dalla legge italiana 196/2003;
3. Dichiara di essere perfettamente consapevole del fatto che la Fondazione Terzo Pilastro – Internazionale erogherà il contributo concesso solo al ricevimento della documentazione comprovante le spese relative al progetto approvato. Perciò si impegna ad anticipare le somme necessarie per attuare il progetto.
* L’eventuale comunicazione con la quale verrà data notizia della concessione del contributo non potrà essere utilizzata per ottenere crediti presso istituti bancari o finanziari e la Fondazione si riserva, qualora ciò accada, di assumere al riguardo ogni iniziativa a propria tutela. Ciò comporta che l’eventuale credito nei confronti della Fondazione è incedibile e comunque, in nessun caso, trasferibile. La cessione o il trasferimento di detto credito comporterà l’automatica revoca dell’erogazione;
* La Fondazione potrà sospendere o revocare l’erogazione del contributo nel caso di impiego non corretto dello stesso.

Data  Timbro e firma del legale rappresentante

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante, dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, che quanto affermato corrisponde al vero.

Data  Timbro e firma del legale rappresentante

Alle richieste dovranno essere allegati i seguenti documenti:

1. Copia dell’atto costitutivo e dello statuto vigente;
2. Eventuale atto di riconoscimento della personalità giuridica e/o iscrizione del soggetto richiedente in pubblici elenchi o registri;
3. Copia del certificato di attribuzione del codice fiscale e di eventuale Partita IVA;
4. Copia della delibera di nomina del legale rappresentante e dell’organo amministrativo in carica;
5. Copia del documento di identità del Legale Rappresentante dell'Ente;
6. Ultimi 2 bilanci/rendiconti approvati;
7. Curriculum vitae dell'Ente richiedente;
8. Descrizione dettagliata dell'iniziativa per la realizzazione della quale viene richiesto il contributo;
9. Budget analitico dell'iniziativa per la realizzazione della quale viene richiesto il contributo;
10. Curriculum vitae responsabile del progetto;
11. Autocertificazioni relative ai certificati vigenti del casellario giudiziale e carichi pendenti degli amministratori e dei sindaci o revisori;
12. Documento Unico di Regolarità Contributiva, solo nel caso in cui l'Ente abbia dei lavoratori dipendenti in organico;
13. Autocertificazione relativa al regime I.V.A. applicabile all'Ente richiedente, debitamente sottoscritta dal legale rappresentante e corredata da copia del documento di identità di colui che sottoscrive;
14. Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.