Spett.le

Fondazione della Comunità

di Monza e Brianza Onlus

Via Gerardo dei Tintori, 18

20900 MONZA (MB)

|  |
| --- |
|  **COVID-19 E TRASPORTO SOCIALE****MODULO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO**da presentarsi debitamente compilato e sottoscritto dal legale rappresentante, unitamente agli allegati indicati, all’indirizzo segreteria@fondazionemonzabrianza.org **Oggetto: CONTRIBUTO COVID-19 - TRASPORTO SOCIALE**Possono presentare domanda di finanziamento **Organizzazioni di volontariato (OdV) e Associazioni di promozione Sociale (ApS)** operanti nel territorio di Monza e Brianza. |

**INFORMAZIONI SULL’ORGANIZZAZIONE**

Denominazione: ……………………………………………………………………………………………………………………………………...

Anno di costituzione: ………………………………

Codice fiscale: …………………………………………. Partita IVA: …………………………………………

**Sede operativa**:

Indirizzo: ………………………………………………… CAP: ……… Comune: ………………………………………….. Prov. …...

Telefono:……………………………………………….. Pagina Facebook:…………………………………………………………………..

E-Mail: ……………………………........................ Sito web: …………………………….................................................

E-Mail per la corrispondenza relativa alla pratica: ……………………………………………………………………..……………...

**Sede Legale (se diversa da sede operativa)**:

Indirizzo: ………………………………………………… CAP: ……… Comune: …………………………………. Prov. …...

Telefono: ……………………………………………….. Fax: ………………………………………………..

E-Mail: ……………………………........................ Sito web: ……………………………........................

**Legale rappresentante:**

Cognome: ……………………………………………………… Nome: …………………………………………………………….

Indirizzo: …………………………………. CAP: …………. Comune: …………………………………… Prov. ……...

Telefono: ………………………. Fax: ……………………. E-Mail: ……………………………………………………………

**Referente per la richiesta:**

Cognome: ……………………………………………………… Nome: …………………………………………………………….

Indirizzo: …………………………………. CAP: …………. Comune: …………………………………… Prov. ……...

Telefono: ………………………. Fax: ……………………. E-Mail: ……………………………………………………………

Qualifica nell’Organizzazione: ……………………………………………………………………………………………………………..

**INFORMAZIONI SUL PROGETTO**

**Descrizione sintetica del bisogno emergenziale a cui si risponde:**

……………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………

1. **Indicare il numero medio di trasporti effettuati in una settimana** ……………………………….…..…………
2. **Indicare la tipologia principale di utente trasportato** ………………………………………………………………….
3. **Indicare il nr. di volontari che operano per le attività di trasporto** ……………………………………………
4. **Comuni in cui si realizza il progetto** ………………………….…………………………………………………………………

Poiché riteniamo che la sicurezza nell'ambito dei trasporti sociali si costruisca soprattutto sulla formazione dei volontari chiediamo di sbarrare le seguenti caselle:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. sei interessato ad un corso breve e gratuito durante il quale esperti del codice della strada, delle assicurazioni, del primo soccorso ti aiutino ad acquisire o ad aggiornare competenze?
 | □Si □no |
| 1. la tua associazione è interessata a creare una rete virtuosa tra le associazioni che effettuano trasporti sociali nel territorio di MB al fine di razionalizzare i servizi, avere convenzioni omogenee, ed un sistema informativo comune?
 | □Si □no |

**COSTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VOCI DI SPESA** | **Importo****(IVA inclusa se non detraibile)** | **Riferimento fattura**  |
| **Installazione sui mezzi di paratie divisorie o acquisto visiere protettive** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Prodotti per la sanificazione**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE VOCI DI SPESA** |  |  |

**CONTRIBUTO RICHIESTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRIBUTO RICHIESTO ALLA FONDAZIONE** | **importo** |
|  Non superiore a 1.000 euro |  |

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Allegati relativi all’ente beneficiario*** Statuto e atto costitutivo (se primo progetto presentato alla Fondazione)
* Ultimo bilancio approvato dagli organi
* Copia del documento d’identità del legale rappresentante
 | **Allegati relativi al progetto** * Fatture delle spese sostenute e quietanze di pagamento
* Certificato di collaudo
* Eventuale altra documentazione ad integrazione di quanto indicato nel formulario
 |

DICHIARAZIONE ex Art.28 del DPR n.600/73

Spett.le Fondazione della Comunità di Monza e Brianza Onlus

Via Gerardo dei Tintori 18

20900 Monza (MB)

**Nell’ambito della richiesta di contributo al** “Fondo COVID-19 E TRASPORTO SOCIALE”

|  |  |
| --- | --- |
| Iniziativa/ attività principali  |   |
|  | Ragione Sociale |
| Svolte dall’Ente |  |
|  |  |

Domicilio fiscale Località Cap Prov.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Codice fiscale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Partita iva |  |

In relazione all’erogazione del contributo della Fondazione della Comunità di Monza e Brianza Onlus, **VISTO** l’art.28 del D.P.R. 29.9.1973, n.600,

|  |  |
| --- | --- |
| il sottoscritto: |   |

|  |
| --- |
| nella sua qualità di Legale Rappresentante dell’Ente sopra indicato |

**C H I E D E**

*(barrare la casella che interessa)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | che il contributo **VENGA** assoggettato a ritenuta del 4%a titolo di acconto Ires |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | che il contributo **NON VENGA** assoggettato a ritenuta del 4%,poiché l’Ente non svolge attività d’impresa e il contributo stessonon è destinato a sostegno di attività commerciale |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Il contributo dovrà essere accreditato sul c/c IBAN |   |

intestato all’Ente beneficiario

|  |  |
| --- | --- |
| BANCA |   |
|  |  |   |
| AGENZIA |   |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA DOCUMENTAZIONE**

L’Organizzazione ………………………………………………………………………………………………………………………….…....……

nella persona del suo legale rappresentante ……………………………………………………………………………………………

**CHIEDE**

Alla Fondazione della Comunità di Monza e Brianza Onlus un contributo finanziario a sostegno del progetto descritto nel presente modulo e nella relativa documentazione allegata.

**DICHIARA**

* di aver preso visione e di accettare integralmente quanto richiesto dal bando in oggetto;
* che tutta la documentazione, sia quella inviata in forma cartacea, sia quella inviata in via informatica, sia quella già in possesso della Fondazione è aggiornata e non ha subito variazioni.

**RICONOSCE che:**

* l’assegnazione dei contributi avverrà a insindacabile giudizio della Fondazione;
* 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, specificarne la natura ……….…………………………………………………………………..…………………………..………………………………………

**SI IMPEGNA**

Fin da ora, in caso di concessione del finanziamento, a:

* autorizzare l’effettuazione di controlli, da parte della Fondazione o loro incaricati, volti a garantire la regolare attuazione delle iniziative sovvenzionate ed il corretto impiego dei contributi concessi;
* fornire alla Fondazione un dettagliato resoconto consuntivo del progetto.

Data……………………………. Firma e timbro…………………………………………...................

Fondazione della Comunità di Monza e Brianza Onlus, in qualità di titolare del trattamento ai sensi dell'art. 26 del Regolamento UE 2016/679, informa che i dati personali saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa Privacy ed in particolare del Regolamento UE 2016/679. Nell’apposita sezione del sito [www.fondazionemonzabrianza.org](http://www.fondazionemonzabrianza.org) si fornisce il testo completo dell’informativa redatta ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, a cui si rinvia in toto, ove del Trattamento si potrà apprendere tra le altre cose: le finalità, i dati oggetto di trattamento, la base giuridica e i diritti esercitabili dall’interessato.

Il sottoscritto, preso atto dell’informativa esprime il consenso al trattamento dei dati personali forniti in relazione alla presente richiesta di contributo, per le finalità indicate nell’informativa stessa e nei limiti ivi indicati.

Data……………………………. Firma e timbro ……………………………………..........................