Spett.le

Fondazione della Comunità

di Monza e Brianza Onlus

Via Gerardo dei Tintori, 18

20900 MONZA (MB)

|  |
| --- |
| **EMERGENZA CORONAVIRUS MB**  **MODULO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO**  da presentarsi debitamente compilato e sottoscritto dal legale rappresentante, unitamente agli allegati indicati, all’indirizzo [segreteria@fondazionemonzabrianza.org](mailto:segreteria@fondazionemonzabrianza.org)  **Oggetto: CONTRIBUTO EMERGENZA CORONAVIRUS** |

|  |
| --- |
| Ente Capofila: …………………………………………………….  Enti Partner (ove presenti)\*: …………………………………………………….  \*accedono a parte del contributo della Fondazione |

|  |
| --- |
| Importo richiesto **€** …………………….. |

**INFORMAZIONI SULL’ORGANIZZAZIONE**

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

Anno di costituzione: …………………………….…

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

**Sede operativa**:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Dati per bonifici** (il conto corrente deve essere intestato all’ente richiedente)**:**

IBAN: ………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma giuridica:**   * associazione riconosciuta * associazione non riconosciuta * fondazione * comitato * coop. sociale di tipo A * coop. sociale di tipo B * istituzione o ente ecclesiastico/religioso * altro…………………… | **Tipologia specifica:**   * organizzazione di volontariato iscritta * associazione di promozione sociale iscritta * nessuna tipologia specifica * altro…………………… | **Tipologia fiscale:**   * onlus * ente non commerciale * altro…………………… |

**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 SULL’ATTIVITÀ**

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Tipologia del progetto:**  * Erogazione di servizi * Acquisto di beni ed attrezzature durevoli * Altro………………………… | **Beneficiari principali**   * famiglia * anziani * minori * giovani * altro ………………………………… |

In totale, quanti saranno i beneficiari del progetto? …………………………………

1. **Comuni in cui si realizza il progetto** ……………………….…………………………………………………………………
2. **Indicare ruolo di ciascun ente coinvolto nel progetto, specificando il ruolo ed il rapporto con Enti Istituzionali (capofila, partner, altre forme di collaborazione).** Si ricorda che ai soggetti identificati come capofila e partner sono attribuiti costi da esplicitare nel piano economico

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **Ente** | **Ruolo/Attività svolta** | **Costi intestati** |
| **1** |  | **capofila** | ⬜Si ⬜no |
| **2** |  |  | ⬜Si ⬜no |
| **3** |  |  | ⬜Si ⬜no |
| **4** |  |  | ⬜Si ⬜no |
| **5** |  |  | ⬜Si ⬜no |
| **6** |  |  | ⬜Si ⬜no |

1. **È coinvolto il volontariato nella realizzazione delle azioni progettuali? In quale forma?** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Periodo di realizzazione**: …………………………………………………………………..(non anteriore al 20 febbraio 2020)

**PIANO ECONOMICO**

**COSTI**

Note:

1. Indicare gli importi IVA inclusa, se non detraibile.
2. Ogni singola voce, a conclusione del progetto, dovrà essere corredata da documentazione fiscalmente valida.
3. Inquadramento: specificare se la figura professionale è interna o esterna all'organizzazione e la tipologia di contratto applicato. **Specificare se si tratta di ore straordinarie o nuove assunzioni.**
4. In caso di progetti realizzati da reti di organizzazioni, nelle tabelle seguenti vanno indicati i costi complessivi per tipologia di spesa. La ripartizione dei costi progettuali tra i partner va esplicitata inserendo il n. partner (vedi tabella domanda 3)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VOCI DI SPESA** |  |  |  | **Importo**  **(IVA inclusa se non detraibile)** | **Costo intestato al partner n.** |
| **Risorse umane**  (specificare il numero e la professionalità coinvolta e se si tratta di straordinari) | **Inquadramento** | **n. ore** | **Costo orario** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Totale risorse umane** | | | |  |  |
|  | | | | |  |
| **Materiale di consumo e attrezzature** | | | | |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
| **Totale materiali di consumo e attrezzature** | | | |  |  |
|  | | | | |  |
| **Altri costi** | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
| **Totale altri costi** | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
| **TOTALE COSTI** | | | |  |  |

**CONTRIBUTO RICHIESTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRIBUTO RICHIESTO ALLA FONDAZIONE** | **importo** |
| Non superiore a 20.000 euro |  |

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Allegati relativi al capofila e ai partner che accedono al contributo della Fondazione**   * 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**   * Preventivi delle spese più significative * Eventuale altra documentazione ad integrazione di quanto indicato nel formulario |

**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 Fondo 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, nei modi previsti dal Bando;
* 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;
* a non chiedere per il presente progetto erogazioni di altro contributo a Fondazione Cariplo

**DICHIARA**

Altresì sotto la propria responsabilità che non ha chiesto per il presente progetto un contributo a Fondazione Cariplo e che quanto affermato nella documentazione fornita corrisponde al vero.

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 …………………………………….....................