



FONDAZIONE ACLI MONS. CESARE PAGANI

di solidarietà e promozione sociale

Fondazione promossa dalle ACLI di Saronno e dalla Sede Provinciale di Varese

BANDO ACCESSO AI FONDI PER L'ANNO 2024 **(termine di presentazione 30/06/24)**

Su area:

- Sostegno al contrasto del degrado, dell'esclusione sociale e della logica dello "scarto" applicata a livello sociale*
- Sostegno a iniziative che favoriscono la convivenza civile e sociale, a partire dalla integrazione scolastica, dall'educazione per giovani e adulti.*
- Sostegno ad iniziative che promuovono: la qualità della vita sociale, la formazione umana e professionale, il lavoro.*

Titolo del progetto:

Tipologia dell'attività:

- formazione ed addestramento
- erogazione dei servizi
- acquisto di beni ed attrezzature durevoli
- altro: (specificare) _____

Beneficiari principali del progetto: (max. tre beneficiari)

- minori
- giovani
- anziani
- famiglia
- disabili
- tossicodipendenti
- profughi
- carcerati
- senza fissa dimora
- immigrati
- volontari
- altri _____

In totale, quanti si prevede saranno i beneficiari del progetto

Numero persone, gruppi o enti _____

Territorio principalmente coinvolto:

- intera provincia di Varese
- comune (specificare quale): _____
- circondario (specificare quale): _____

Descrizione sintetica del progetto

(in grado di suscitare interesse e partecipazione in quanto sarà utilizzata per la presentazione del progetto a potenziali donatori, esplicitando: descrizione del bisogno e motivazioni da cui trae origine il progetto; obiettivi specifici del progetto; modalità di realizzazione.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

(specificare dati quantitativi e qualitativi recenti, in forma sintetica)

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

Il progetto prevede specifiche forme di comunicazione, di presentazione e di diffusione del progetto e dei risultati conseguiti? Se sì, datene una breve descrizione:

.....

.....
.....
.....
.....

Partecipano altre Organizzazioni non profit, Enti pubblici e privati coinvolti nella realizzazione del progetto? Se sì, descrivete le loro modalità di partecipazione:

.....
.....
.....
.....
.....

Costo totale del progetto: € _____

Elencare i tre principali fattori di costo:

1. _____ € _____

2. _____ € _____

3. _____ € _____

Importo massimo richiesto € _____

(l'importo richiesto non dovrà superare il 70% del costo totale)

(la somma erogabile potrà subire un ridimensionamento in base al numero dei progetti presentati e all'importo stanziato)

Denominazione Organizzazione

.....

Anno di costituzione _____ Codice fiscale _____

Partita Iva _____

Sede operativa nel territorio della provincia:

Indirizzo via _____

Città _____ CAP _____ Provincia Varese

Telefono _____ Fax _____ E-Mail _____

Sito web _____

Sede legale (se diversa dalla sede operativa):

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____ Provincia _____

Coordinate bancarie o postali:

Codice IBAN

Forma giuridica:(da compilare sempre) Eventuale tipologia specifica:

- Associazione riconosciuta
(se con personalità giuridica) __ Organizzazione volontariato
- Associazione non riconosciuta
iscritta al registro regionale
- Fondazione __ Associazione di promozione
- Comitato sociale iscritta al registro
- Cooperativa sociale di tipo A __ ONG
- Cooperativa sociale di tipo B __ nessuna tipologia specifica
- Istituzione od Ente ecclesiastico/religioso __ altro (specificare): _____
- altro (specificare): _____

Tipologia fiscale (da compilare sempre):

- ONLUS
- Ente non commerciale
- altro (specificare): _____

Legale Rappresentante:

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____ Provincia **Varese**

Telefono _____ Cellulare _____

Fax _____ E-Mail _____

Qualifica nell'Organizzazione: _____

Breve presentazione dell'Organizzazione:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Documenti da allegare:

- budget dettagliato del progetto;
- documentazione che attesti accordo degli altri enti eventualmente coinvolti (ad es. lettera di collaborazione; convenzione);
- attuale composizione degli organi sociali.
- copia documenti d'identità legale rappresentante

Dichiarazioni di accompagnamento alla documentazione

L'Organizzazione _____

In persona del suo Legale Rappresentante sig. _____

CHIEDE alla Fondazione ACLI Mons. Cesare Pagani un contributo finanziario a sostegno del progetto descritto nel presente modulo e relativa documentazione.

DICHIARA di accettare integralmente quanto richiesto dal 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 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): _____
- il rispetto dei vincoli legislativi su progetti che prevedono acquisto di beni e attrezzature durevoli.

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 e relazione finale, alla conclusione del progetto.

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 (codice in materia di protezione dei dati personali) e dei diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto, esprime il 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 contenute nell'informativa stessa e nei limiti ivi indicati.

Data_____ Firma (ed eventuale timbro)_____