



# 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 2023** **(termine di presentazione 30/06/23)**

**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)\_\_\_\_\_