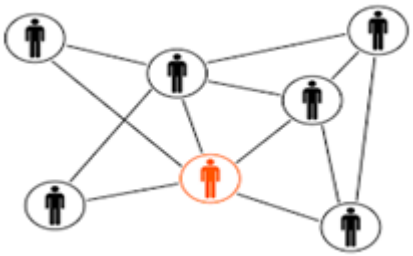


BANDO EROGATIVO 2022
"S.O.S.TIENI IL SOCIALE"

(intestazione richiedente)

Spettabile
FONDAZIONE
CASSA DI RISPARMIO DI VOLTERRA
Via Persio Flacco, 4
56048 Volterra PI

Richiesta di contributo finanziario per progetti/iniziative anno 2022.

Il sottoscritto _____

legale rappresentante di _____

chiede

a codesta Fondazione un contributo finanziario di € _____ per la realizzazione del progetto o dell'iniziativa descritta nella documentazione allegata.

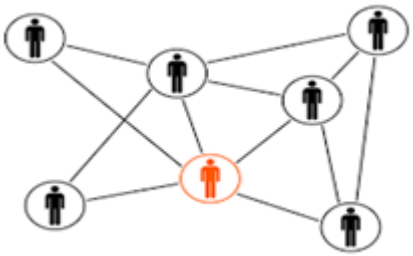
A tale scopo dichiara:

1. che l'istituzione richiedente non ha, per statuto, fini di lucro;
2. che la somma richiesta rappresenta una parte dei costi complessivamente necessari per la realizzazione del progetto o iniziativa;
3. di aver preso atto del contenuto del bando "S.O.S.TIENI IL SOCIALE 2022" per la concessione di contributi per l'esercizio 2022 emanati da codesta Fondazione e di accettarne espressamente ogni condizione;
4. di essere un Ente del terzo in regola con l'iscrizione al RUNTS;
5. di aver altresì preso atto che le decisioni del Consiglio di Amministrazione della Fondazione in ordine ai contributi sono insindacabili;
6. di aver preso visione di quanto previsto dal REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 – per le sole finalità amministrative della Fondazione "Informativa e accesso ai dati personali" allegata al presente modulo ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali qui contenuti.

Data_____

Firma

_____



BANDO EROGATIVO 2022
"S.O.S.TIENI IL SOCIALE"

ANAGRAFICA RICHIEDENTE

Denominazione per esteso ed eventuale acronimo _____

Sede legale: Via _____

CAP _____ Città _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail (**obbligatoria**) _____

PEC (facoltativa)_____

Natura giuridica ☐ **ONLUS** ☐**APS** ☐**ODV**
☐**COOPERATIVA/IMPRESA SOCIALE** ☐**ALTRI ENTI DEL TERZO SETTORE**

Iscrizione a pubblici registri n. _____ **(OBBLIGATORIA)**

Provincia _____

Regione _____

Codice fiscale _____ Partita Iva _____

Anno di costituzione _____ Anno di inizio attività _____

Per le **Associazioni**: numero soci come risultante dal libro soci alla data della domanda: _____
(Allegare Statuto ***e*** *Atto costitutivo salvo il caso in cui tale documentazione sia già stata presentata in esercizi precedenti e non abbia subito modificazioni)*

RAPPORTI BANCARI:
Banca _____
Intestato a _____

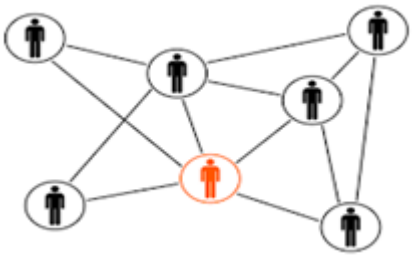
CODICE IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Persona Responsabile del Progetto/Incaricato (cui fare riferimento per i contatti futuri con l'organizzazione)

COGNOME _____ NOME _____
CARICA_____
TELEFONO_____FAX_____CELL_____
e-mail (**obbligatoria**)_____
PEC (facoltativa)_____
IL/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa e di quanto previsto dal REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016

_____

Firma del responsabile del progetto



Attività svolta a scopo istituzionale (*breve illustrazione*)

_____

_____

_____

_____

_____

Territorio di operatività:

□ Comune di _____

□ più Comuni della/e provincia/e di _____

□ intera Provincia di _____

□ più vasto (specificare) _____

Descrizione della situazione attuale:

_____

_____

_____

PROGETTO/INIZIATIVA

Oggetto:_____

Descrizione del progetto/iniziativa da realizzare *(descrivere le particolarità del progetto, le modalità di realizzazione ed i risultati attesi, anche in relazione ai vantaggi per la comunità in termini di costi/benefici ed ai servizi che si intende offrire. Allegare al riguardo ogni utile documentazione)*

_____

_____

_____

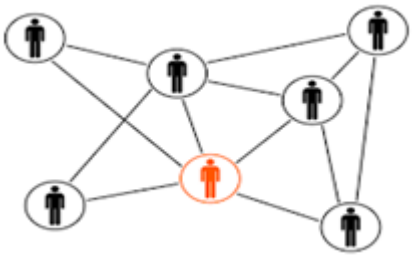
_____

_____

_____

_____

_____



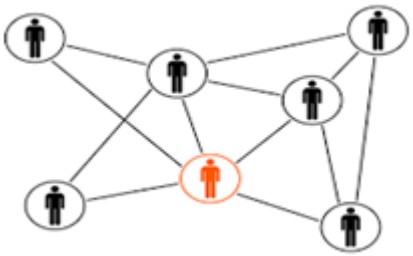
Obiettivi perseguiti:

Durata e programma del progetto:

Enti ed istituzioni coinvolte e loro ruolo:

Territorio coinvolto:

Altro:



BANDO EROGATIVO 2022
"S.O.S.TIENI IL SOCIALE"

QUADRO FINANZIARIO DEL PROGETTO

Previsione di Spesa del Progetto da Realizzare (allegare preventivi dettagliati di spesa):

Sintesi principali delle Voci di spesa	**PERSONALE ASSUNTO CON IL PRESENTE BANDO**	**€**
		€
		€
		€
		€
		€
		€
	COSTO COMPLESSIVO del PROGETTO	**€**

☐ **DICHIARO DI VOLER EFFETTUARE UNA ASSUNZIONE DI PERSONALE DIPENDENTE DI DURATA NON INFERIORE A 12 MESI E MI IMPEGNO A PRODURRE COPIA DEL RELATIVO CONTRATTO, BUSTE PAGA E RELATIVI BONIFICI NEL CASO DI ACCOGLIMENTO DEL PROGETTO.**

Piano Finanziario per la copertura dei Costi previsti:

Sintesi delle Fonti di Copertura	Mezzi Propri	€
	Contributi richiesti o concessi a fondo perduto da terzi	€
	Disponibilità da convenzioni, servizi, vendite..	€
	Finanziamenti Bancari	€
	Contributo richiesto alla Fondazione **(*)**	€
	TOTALE	**€**

(*) L'importo non può superare il 50% del costo totale del progetto e comunque la somma di € 4.000,00 SENZA ASSUNZIONE
(*) L'importo potrà essere elevato fino a € 8.000,00 NEL CASO DI ASSUNZIONE DI PERSONALE DIPENDENTE, sempre nel rispetto del co-finanziamento richiesto.

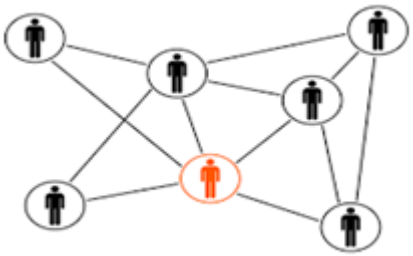
Data _____

Firma del legale rappresentante

_____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Atto costitutivo e Statuto nel caso di prima richiesta (rif. Pag. 5 del Bando Erogativo) (**OBBLIGATORIO**);
- Ultimo Bilancio consuntivo approvato anche se già presentato; **(OBBLIGATORIO);**
- Preventivi di spesa del progetto;
- Autorizzazioni rilasciate dalle competenti Autorità;
- **Certificato di domanda/iscrizione RUNTS (OBBLIGATORIO);**
- **Clausola per manifestazione del consenso trattamento dati personali (OBBLIGATORIO).**



INFORMATIVA E ACCESSO AI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016

La informiamo che i dati forniti o acquisiti da terzi in relazione ai rapporti, o alla gestione degli stessi, instaurati con questa Fondazione nell'ambito della realizzazione degli scopi di utilità sociale e di promozione dello sviluppo economico nei settori statutari d'intervento, saranno trattati esclusivamente per la conclusione e gestione dei rapporti stessi, come richiesto dagli articoli 2, comma 2, 3, comma 4, 8 e 9, comma 1, del decreto legislativo 17 maggio 1999, n. 153 e dalle relative disposizioni statutarie e regolamentari, nonché dal Protocollo d'intesa Acri-MEF del 22 aprile 2015.

La informiamo, altresì, che la Fondazione può utilizzare, nei limiti in cui il trattamento sia strettamente funzionale o strumentale alla specifica finalità perseguita, anche i dati di cui all'art. 9 del Regolamento, ossia quelli da cui possono desumersi, l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona.

I predetti dati saranno conservati e trattati in modo lecito e secondo correttezza, nel rispetto degli obblighi di sicurezza prescritti nel Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679), di seguito Regolamento, dal personale o da collaboratori, che svolgano operazioni o attività connesse, strumentali, funzionali a quella della Fondazione o che forniscano alla stessa specifici servizi di carattere amministrativo, valutativo, di comunicazione e/o supporto. La Fondazione potrà comunicare o diffondere all'esterno i suoi dati [diversi dai dati sensibili] in adempimento di obblighi di pubblicità recati da disposizioni normative alla stessa applicabili, ovvero quando ciò sia necessario per esigenze di rendicontazione di cui all'articolo 9 del d.lgs. n. 153 del 1999 dell'attività istituzionale svolta o di rappresentanza della medesima Fondazione.

Per finalità statistiche o storiche non è prevista la cancellazione nella banca dati erogativa della Fondazione dei dati forniti, fermo restando l'esercizio dei diritti dell'interessato sotto indicati, mentre, per quanto attiene alla pubblicazione dei dati, la scadenza sarà correlata al periodo di conservazione della rendicontazione ex articolo 9 del d.lgs. n. 153 del 1999.

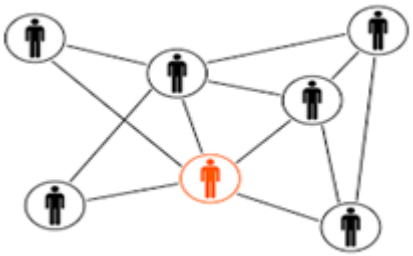
Il conferimento dei suddetti dati, seppur facoltativo, è indispensabile per il perseguimento delle finalità di cui sopra, per la realizzazione delle quali è necessario che la Fondazione acquisisca il Suo consenso al trattamento mediante la sottoscrizione dell'allegato modulo. In base all'art. 7, paragrafo 3, del Regolamento Lei potrà revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

La informiamo, inoltre, che in conformità alle previsioni del Regolamento Lei potrà esercitare nei confronti della Fondazione, in qualità di Titolare del trattamento, il diritto di accesso (art. 15), di rettifica (art. 16), di cancellazione (art. 17), di limitazione del trattamento (art. 18), di opposizione al trattamento (art. 21) e quello alla portabilità (art.20) dei suoi dati personali, nonché proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ove ritenga che i suoi dati personali siano trattati in violazione delle disposizioni del Regolamento.

Titolare del Trattamento dei dati

Fondazione Cassa di Risparmio di Volterra
Via Persio Flacco, 4
56048 Volterra (PI)

Telefono 0588/80329 Fax 0588/81437
info@fondazionecrvolterra.it



CLAUSOLA PER LA MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto,_____ nella sua qualità di

_____ del _____ ricevuta l'informativa

di cui sopra, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate, compreso il trattamento dei propri dati sensibili, e nei limiti dell'informativa stessa.

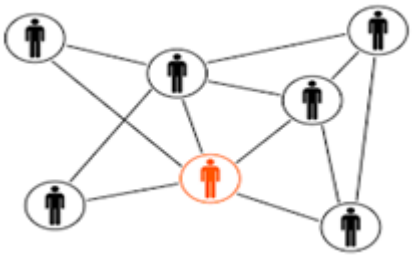
Il sottoscritto, inoltre, desidera ☐ ☐ non desidera essere informato sulle iniziative della Fondazione

e sulle manifestazioni o eventi di carattere sociale e/o culturale dalla stessa promossi.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante _____

N.B. Il mancato rilascio del consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 è causa di INAMMISSIBILITA' della domanda.



BANDO EROGATIVO 2022
"S.O.S.TIENI IL SOCIALE"

Spett.
Fondazione
Cassa di Risparmio di Volterra
Via Persio Flacco, 4
56048 Volterra PI

MODULO DI RICHIESTA DEL LOGO DELLA FONDAZIONE CRV

Ente:_____

Legale Rappresentante: _____

Incaricato:_____

Indirizzo:_____

Telefono _____ **Fax** _____ **e-mail** _____

Motivazione della Richiesta del Logo:

_____

_____

Modalità di utilizzo del Logo: _____

_____

*** NOTA BENE: ogni eventuale imposta relativa all'esposizione del logo sarà esclusivamente a carico dell'ente richiedente**

Firma

_____

E' possibile richiedere il logo direttamente sul nostro sito internet www.fondazionecrvolterra.it