



**SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO A FAVORE DI ASSOCIAZIONI DI  
VOLONTARIATO, ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE,  
ASSOCIAZIONI DI SOLIDARIETÀ FAMILIARE,  
ASSOCIAZIONI/SOCIETA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE SENZA  
SCOPO DI LUCRO**

**PROGETTI**

*Questo modulo deve essere usato per le domande di contributo per la realizzazione di progetti previste dal documento approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 51 del 26 marzo 2018*

---

**1. SOGGETTO CHE PRESENTA DOMANDA**

---

**Denominazione dell'organizzazione che presenta la domanda.**

Codice Fiscale

Partita IVA

Sede legale dell'organizzazione

Via

C.a.p.

Comune

..

Provincia

Telefono

Fax

e-mail

Rappresentante legale dell'organizzazione

Cognome

Nome

**Estremi di iscrizione in pubblici registri.**

***L'organizzazione è iscritta (barrare il caso che ricorre)***

all'Albo Comunale delle organizzazioni di volontariato dal

ai Registri previsti dal Testo Unico delle leggi regionali in materia di volontariato, cooperazione sociale, associazionismo e società di mutuo soccorso approvato con legge regionale n. 1 del 14 febbraio 2008 (*indicare qui sotto gli estremi di iscrizione*)

Per le associazioni e/o società sportive dilettantistiche senza scopo di lucro:

al Registro CONI e/o affiliazione a Federazioni Sportive Nazionali (FSN)

al Registro CONI e/o affiliazione a Discipline Sportive Associate (DSA) ed Enti di Promozione Sportiva (EPS)

iscrizione al Registro CIP (registro CONI sezione parallela CIP) e/o affiliazione a Federazioni Sportive Paralimpiche (FSP), Discipline Sportive Paralimpiche (DSP), a Federazioni Sportive Nazionali Paralimpiche (FSNP) e Discipline Sportive Associate Paralimpiche (DSAP).

***Per Partenariati o Reti associative:***

data di iscrizione all'elenco dei Partenariati

**2. TITOLO DEL PROGETTO**

**2.2. IL REFERENTE OPERATIVO DEL PROGETTO**

Referente operativo della gestione del progetto

Cognome  Nome

Telefono  Fax

e-mail

Specificare il ruolo rivestito all'interno dell'organizzazione titolare del progetto

**3. FINALITA' E DESTINATARI DEGLI INTERVENTI**

**FINALITA'**

Sviluppare attività e/o servizi, anche innovativi, nel campo degli interventi e servizi sociali ai sensi dell'articolo 1, commi 1 e 2, della legge 8 novembre 2000, n. 328, e successive modificazioni, e interventi, servizi e prestazioni di cui alla legge 5 febbraio 1992, n. 104, e alla legge 22 giugno 2016, n. 112, e successive modificazioni.

Sviluppare attività e/o servizi di alloggio sociale, ai sensi del decreto del Ministero delle infrastrutture del 22 aprile 2008, e successive modificazioni, nonché ogni altra attività di carattere residenziale temporaneo diretta a soddisfare bisogni sociali, sanitari, culturali, formativi o lavorativi.

Sviluppare attività e/o servizi di beneficenza, sostegno a distanza, cessione gratuita di alimenti o prodotti di cui alla legge 19 agosto 2016, n. 166, e successive modificazioni, o erogazione di denaro, beni o servizi a sostegno di persone svantaggiate

Sviluppare attività e/servizi nel campo dell'educazione, della prevenzione della dispersione scolastica e al successo scolastico e formativo, alla prevenzione del bullismo e al contrasto della povertà educativa

**DESTINATARI DEGLI INTERVENTI**

Famiglie e persone residenti nel territorio del Comune di Corbetta

Cittadini in stati esteri, anche non appartenenti all'Unione Europea, in caso di attività e/o servizi di beneficenza, sostegno a distanza, cessione gratuita di alimenti o prodotti di cui alla legge 19 agosto 2016, n. 166, e successive modificazioni, o erogazione di denaro, beni o servizi a sostegno di persone svantaggiate

**4. DURATA DEL PROGETTO**

Durata del progetto in mesi

Barrare la casella di interesse:

Il progetto è già iniziato in data



Il progetto deve ancora partire e la data di avvio sarà indicata nella Convenzione

Il progetto rappresenta la fase iniziale di un progetto pluriennale della durata di anni

Il progetto rappresenta la prosecuzione **non ripetitiva** di un progetto già finanziato in precedenza

L'attività progettuale prosegue con fondi autonomi oltre il periodo finanziato

**.1 5. DESCRIZIONE DEL PROGETTO E DEL PIANO DI INTERVENTO**

Descrivere **brevemente e allegare progetto integrale**

**6. ALTRI SOGGETTI PARTNERS COINVOLTI NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO**

Ragione/Denominazione sociale	Strumento attivato con soggetti coinvolti nel progetto	Livello di coinvolgimento nel progetto (descrivere brevemente)
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Convenzione <input type="checkbox"/> Accordo/Intesa <input type="checkbox"/> Contratto	<input type="checkbox"/> Programmazione <input type="checkbox"/> Gestione operativa <input type="checkbox"/> Comunic./Informaz
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Convenzione <input type="checkbox"/> Accordo/Intesa <input type="checkbox"/> Contratto	<input type="checkbox"/> Programmazione <input type="checkbox"/> Gestione operativa <input type="checkbox"/> Comunic./Informaz
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Convenzione <input type="checkbox"/> Accordo/Intesa <input type="checkbox"/> Contratto	<input type="checkbox"/> Programmazione <input type="checkbox"/> Gestione operativa <input type="checkbox"/> Comunic./Informaz
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Convenzione <input type="checkbox"/> Accordo/Intesa <input type="checkbox"/> Contratto	<input type="checkbox"/> Programmazione <input type="checkbox"/> Gestione operativa <input type="checkbox"/> Comunic./Informaz

**7. SPESE AMMISSIBILI**

**7.1 Costo del personale retribuito:** compilare una riga per **professione** che si prevede di impegnare nel progetto, indicandone: il n° di ore previste, il costo orario ed il costo totale. (Gli importi vanno indicati SENZA i decimali).

**Si ricorda che, ai sensi della L. 266/91 e art. 4, comma 3, l.r 14 febbraio 2008, n. 1, le prestazioni fornite dagli aderenti devono essere gratuite.**

Professione	Ore n°	Costo/ora (Comprensivo di IVA e oneri previdenziali) €	<b>COSTO TOTALE</b> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTALE DA RIPORTARE NELLA TABELLA 8.1</b>			<input type="text"/>

**7.2 Materiale di consumo, spese per i partecipanti, spese connesse alla promozione e pubblicizzazione, noleggio e locazione beni, spese per adempimenti derivanti dall'accettazione del contributo, spese generali indirette.**

*Gli importi vanno indicati SENZA i decimali.*

Descrizione del tipo di spesa	Quantità	Costo (Comprensivo di IVA ) €	<b>COSTO TOTALE</b> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTALE DA RIPORTARE NELLA TABELLA 8.2</b>		<input type="text"/>	

**8 RESOCONTO FINALE DEL PROGETTO**

Gli importi vanno indicati SENZA i decimali

<b>VALORE COMPLESSIVO DEL PROGETTO</b>	
<b>COSTI</b>	
1. Personale retribuito: <i>riportare l'importo totale dichiarato nella Tabella 7.1</i>	<input type="text"/>
2. Materiale di consumo, spese per partecipanti, spese connesse alla promozione e pubblicizzazione ecc.: <i>riportare l'importo totale dichiarato nella Tabella 7.2</i>	<input type="text"/>
<b>Totale valore complessivo del progetto</b>	<input type="text"/>

<b>FONTI DI FINANZIAMENTO DEL PROGETTO</b>	
<b>FONTI DI FINANZIAMENTO</b>	
Quota di finanziamento garantita da partner sponsor	<input type="text"/>
<b>CONTRIBUTO RICHIESTO (pari alla differenza fra il Totale del valore complessivo del progetto e le Fonti di Finanziamento da sponsor)</b>	<input type="text"/>

Data,

Firma leggibile del legale rappresentante del soggetto titolare del progetto

Allegare:

- fotocopia della carta d'identità del legale rappresentante
- copia Convenzione, Accordo, Intesa, Contratto, Partenariato
- copia del progetto integrale per cui si chiede il contributo.
- Copia dello Statuto e del bilancio consuntivo (ultimo approvato) e bilancio di previsione in corso.