

(intestazione richiedente)

RACCOMANDATA A.R.

Spettabile
FONDAZIONE CASSA DI RISPARMI DI LIVORNO
Piazza Grande, 21
57123 - LIVORNO

Richiesta di contributo finanziario per progetti/iniziativa anno 2010 - VOLONTARIATO

Il sottoscritto _____

legale rappresentante di _____

(*) in nome e per conto anche delle associazioni e/o enti _____

nella propria qualità di capofila.

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 il 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) che ha preso atto del contenuto del bando per la concessione di contributi per l'esercizio 2010 emanato da codesta Fondazione e che ne accetta espressamente ogni condizione, nessuna esclusa;
- 4) che ha, altresì, preso atto che le decisioni del Consiglio di Amministrazione della Fondazione in ordine ai contributi sono insindacabili.

In relazione all'informativa da Voi fornita, ai sensi del Decreto Legislativo del 30 giugno 2003 n. 196 – Codice in materia dei dati personali - il sottoscritto legale rappresentante esprime il consenso all'intero trattamento dei dati personali comunicati e da Voi acquisiti da terzi, in quanto inerenti, connessi o strumentali alla valutazione della presente richiesta di contributo per il sostegno finanziario dell'iniziativa prospettata.

Esprime altresì il consenso alla comunicazione ed alla diffusione di tali dati personali a società, enti od organismi che si rendano comunque necessarie per lo svolgimento dell'attività istituzionale della Fondazione.

Data _____

Firma _____

(*) riempire in caso di progetto in "pool"

SOGGETTO RICHIEDENTE (*)

Denominazione per esteso ed eventuale acronimo _____

Sede Legale: Via _____

CAP _____ Città _____

Telefono _____ Fax _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Natura giuridica (*è indispensabile indicare: Associazione riconosciuta/non riconosciuta, Fondazione, Ente morale, Ente religioso, Ente o Istituzione pubblica, O.N.L.U.S., Cooperativa sociale, altro*)

Iscrizione a pubblici registri/albi _____

n. _____ dal _____ Provincia _____

Regione _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Data di costituzione (gg. mm. aa.) _____ Anno di inizio attività _____

(Allegare statuto e atto costitutivo)

Attività svolta e scopo istituzionale _____
(breve illustrazione)

Territorio di operatività:

Comune di _____

più comuni della provincia di Livorno _____

intera provincia di Livorno più vasto (specificare) _____

(*) riportare anche i dati afferenti le associazioni e/o enti partecipanti al progetto utilizzando più copie della pagina.

PROGETTO/INIZIATIVA

Oggetto: _____

Settore di intervento

volontariato, filantropia e beneficenza

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 locale in termini di costi/benefici e ai servizi che si intende offrire. Allegare al riguardo ogni utile documentazione*)

Obiettivi perseguiti: _____

Modalità previste per la valutazione dei risultati da raggiungere con il progetto (*misurazione fisica dei visitatori attraverso il numero di ingressi, la misurazione fisica delle persone che sono state interessate dall'iniziativa, rilievo dato dai media all'iniziativa, interviste a campione, ecc...*)

Data inizio e durata del progetto: _____

Enti e istituzioni coinvolte: _____

Territorio coinvolto: _____

Per interventi di costruzione, ristrutturazione o restauro di immobili, la struttura è:

di proprietà di _____

in comodato gratuito concesso da _____ con scadenza il _____

in affitto da _____ con scadenza contratto il _____

sottoposta alle vigenti norme di tutela ambientale/storica/paesaggistica
o assoggettata a vincoli

SI

NO

Costo complessivo del progetto da realizzare (compreso IVA) € _____
(*allegare preventivi dettagliati di spesa*)

Piano finanziario per la copertura dei costi preventivati:

1) Mezzi propri € _____

2) Contributi richiesti o concessi a fondo perduto da terzi (*) € _____

3) Disponibilità da convenzioni, servizi, vendite, ecc. € _____

4) Finanziamenti bancari € _____

5) Contributo richiesto alla Fondazione € _____

6) altri € _____

TOTALE € _____

(*) **allegare l'elenco nominativo dei singoli contributi indicandone il relativo ammontare.**

Persona responsabile del progetto a cui fare riferimento per eventuali chiarimenti o richiesta di chiarimenti:

Cognome _____ Nome _____

Carica _____

Numero di telefono _____ fax _____

Indirizzo posta elettronica _____

Data _____

Firma del Legale Rappresentante

DOCUMENTI ALLEGATI

(*depenare i documenti non trasmessi*)

- 1) Atto costitutivo e statuto
- 2) Preventivi di spesa del progetto
- 3) Bilancio degli ultimi tre esercizi
- 4) Autorizzazioni rilasciate dalle competenti Autorità

Il sottoscritto si impegna a comunicare alla Fondazione eventuali cambiamenti di indirizzo, fax e posta elettronica che dovessero intervenire prima della conclusione della procedura di erogazione del contributo richiesto. Rimane inteso che, salvo diverso avviso, tutte le comunicazioni verranno inviate presso la sede legale indicata nel presente modulo.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante
