

BANDO ACCESSO AI FONDI PER ANNO 2022
(termine di presentazione 01/06/2022)

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;**
- Sostegno ad iniziative che sviluppano la cultura e la pratica della legalità, della pace e della nonviolenza.**

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 _____

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

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)

Il presente progetto, o un progetto simile nelle sue caratteristiche, viene presentato dall'Organizzazione promotrice ad altri bandi di finanziamento? Se sì, quali sono?

.....
.....

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

- copia documenti d'identità legale rappresentante

Dichiarazioni di accompagnamento alla documentazione

L'Organizzazione _____

In persona del suo Legale Rappresentante sig. _____

CHIEDE alla Fondazione LA SORGENTE ONLUS 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) _____

Letta l'informativa completa, pubblicata sul sito www.fondazioneelasorgente.org resa ai sensi del Regolamento (UE) n° 679/2016 e s.m.i. autorizza il trattamento dei dati personali anche particolari per le finalità indicate (Finalità del trattamento commi 1,2,3 e 4)

Data _____ Firma (ed eventuale timbro) _____

Per le finalità promozionali circa le attività e i servizi del titolare e dei soggetti connessi, promossi o partecipati da quest'ultimo (Finalità del trattamento commi 5 e 6) presta nega il consenso

Data _____ Firma (ed eventuale timbro) _____