

**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](http://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) \_\_\_\_\_