

Alla Regione Molise
Servizio Programmazione delle
Politiche Sociali
V. Colitto, 4
86100 CAMPOBASSO

PEC: regionemolise@cert.regione.molise.it

Oggetto: Avviso pubblico per il sostegno di progetti di rilevanza locale promossi dalle organizzazioni di volontariato, dalle associazioni di promozione sociale e dalle fondazioni del terzo settore, ai sensi degli artt. 72 e 73 del D. Lgs 117/2017. Accordo di programma 2022 - 2024 sottoscritto tra il Ministero del lavoro e delle politiche sociali e la Regione Molise. Domanda di finanziamento.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
il _____, in qualità di rappresentante
legale dell'ente capofila _____

(in caso di partenariato indicare i dati del rappresentante legale e la denominazione e di ciascun ente partner)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
il _____, in qualità di rappresentante
legale dell'ente partner _____

CHIEDE

la concessione del finanziamento di € _____ per il sostegno del
progetto _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, quindi sotto la propria responsabilità personale il sottoscritto rappresentante legale dell'Ente richiedente il finanziamento

DICHIARA

- che le informazioni contenute nella presente **“Domanda di finanziamento”** sono autentiche e veritiere

- di accettare integralmente, con la presente sottoscrizione, le dichiarazioni e i requisiti in essi attestati, nella consapevolezza che, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR n.445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

Data _____

Firma del legale rappresentante
dell'Ente capofila richiedente

Firma del legale rappresentante
dell'Ente partner

Firma del legale rappresentante
dell'Ente partner

Dati Ente Capofila

- Ragione sociale (denominazione) dell'Ente _____
- Codice fiscale dell'Ente _____
- Indirizzo Sede legale dell'Ente _____
- E-mail _____
- PEC _____
- Telefono _____
- Tipologia Ente: _____
indicare se Associazioni di promozione sociale (APS)/Organizzazione di volontariato (ODV)/Altro Ente di Terzo Settore (Fondazioni del Terzo Settore)

PARTNER DI PROGETTO

Altri soggetti della partnership progettuale

Indicare i seguenti dati per ogni **partner**.

CODICE FISCALE _____

DENOMINAZIONE ENTE _____

TIPOLOGIA ENTE indicare una opzione tra le seguenti

- Associazione di promozione sociale (APS)
- Organizzazione di volontariato (ODV)
- Fondazioni Terzo settore

SEDE LEGALE (indicare Comune e Provincia)

Oppure

SEDE OPERATIVA (Comune e Provincia)

Referente

Persona incaricata di gestire il progetto, interfaccia tra l'Ente Capofila e l'amministrazione regionale

NOME _____

COGNOME _____

TELEFONO _____

EMAIL _____

SCHEDA DEL PROGETTO

TITOLO del PROGETTO

DATA INIZIO _____

DATA FINE _____

Obiettivi ed Aree Prioritarie di intervento

INDICARE UNO O DUE TRA LE OBIETTIVI INDIVIDUATI NELL'ARTICOLO 2 DELL'AVVISO:

1. _____

2. _____

INDICARE UNO O PIU' TRA LE AREE DI INTERVENTO INDIVIDUATE:

1. _____

2. _____

...

Descrizione e articolazione del progetto

ANALISI DEL CONTESTO (breve descrizione dei bisogni a cui risponde il progetto)

OBIETTIVI SPECIFICI (breve descrizione degli obiettivi specifici individuati)

DESCRIZIONE GENERALE DEL PROGETTO (indicare in sintesi l'insieme delle azioni che si intende realizzare)

EVENTUALI SINERGIE E COLLABORAZIONI CON SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI DEL TERRITORIO

se presenti indicare quali

LUOGHI E/O SEDI DI REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ

DESCRIZIONE DEL RUOLO SVOLTO DAI SINGOLI ENTI PARTNER E MODALITÀ DI COLLABORAZIONE

Indicare esplicitamente di quali attività i partner si occuperanno oppure quale ruolo operativo svolgeranno _____

RISULTATI SUL MEDIO PERIODO E IMPATTI ATTESI (breve descrizione dei risultati attesi)

CAPACITÀ DEL PROGETTO DI COINVOLGERE E ATTIVARE NUOVE RISORSE

NUMERO VOLONTARI CHE SI PREVEDE DI IMPIEGARE PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ

_____ Inserire un numero intero

Destinatari progetto

Indicare il numero dei destinatari previsti dal progetto, descrivendone la tipologia. È obbligatorio compilare almeno una tipologia.

Tipologia di destinatari	Numero previsto
Nuclei familiari	
Bambini e ragazzi (entro le scuole superiori)	
Giovani (entro i 34 anni)	
Anziani (over 65)	
Disabili	
Migranti, rom e sinti	
Soggetti in condizione di povertà e/o disagio sociale	
Soggetti con dipendenze	
Multiutenza	
Altro (specificare)	

Azioni specifiche che si intende attuare

Per ogni azione che si intende realizzare indicare il titolo, una descrizione e il periodo di realizzazione

Nr.	Titolo azione	Descrizione azione (max 1000 caratteri)	Data inizio mese/anno	Data fine mese/anno
1				
2				
3				
4				

5				
6				
n..				

Piano economico – finanziario

Costi previsti

	Importo
1. Spese generali: progettazione, coordinamento e rendicontazione. Max 10% del costo complessivo	€
2. Spese di personale coinvolto direttamente nelle attività destinate ai beneficiari finali. Max 20% del costo complessivo:	
2.2 Spese per dipendenti, imputabili in quota parte alla realizzazione del progetto	€
2.2 Spese per personale acquisito in altre forme	€
3. Spese per acquisto materiale di consumo, piccole attrezzature, arredi, beni strumentali ecc. Non sono ammesse spese per acquisto di beni il cui valore singolo superi i 516,46 €	
3.1 Indicare le tipologie di spesa..	€
3.2	€
3.3	€
3.4...	€
4. Spese per acquisto servizi forniti da terzi, Max 20% del costo complessivo	
4.1 Spese per personale educativo, psicologi, conduttori di attività, ecc.	€
4.2 Spese per formazione	€
4.3 Spese promozionali e divulgative	€
4.4 Spese per prodotti assicurativi	€
4.5 Spese per acquisto servizi di altro tipo	€

5. Spese per attività di formazione per gli operatori ed i volontari	€
6. Rimborso spese volontari	€
7. Spese per prodotti assicurativi, non già obbligatori per legge	€
8. Spese di gestione immobili (riconducibili ad attività progettuali):	
6.1 Spese per piccole manutenzioni ordinarie	€
6.2 Spese per utenze	€
6.3 Spese per affitto	€
6.4 Spese per immobili di altro tipo	€
TOTALE	€

Entrate previste

FINANZIAMENTO REGIONALE RICHIESTO € _____

(non deve essere inferiore a 10.000 euro o superiore 30.000 euro)

QUOTA DI COFINANZIAMENTO OBBLIGATORIO (min 5% dell'importo complessivo del progetto)

€ _____

EVENTUALE QUOTA A CARICO DEI SOGGETTI DELLA PARTNERSHIP PROGETTUALE (comprensiva del capofila)

€ _____

EVENTUALE QUOTA A CARICO DI ENTI PUBBLICI COLLABORATORI € _____

EVENTUALE QUOTA A CARICO DI ALTRI SOGGETTI COLLABORATORI/SOSTENITORI € _____

TOTALE ENTRATE € _____

Dichiarazioni

- DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa privacy presente nel bando
- DICHIARO di essere consapevole di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm., in particolare all'art. 75 (Decadenza dai benefici) e all'art. 76 che stabilisce che "chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia
- DICHIARO che, l'Associazione che legalmente rappresento, è un'associazione di promozione sociale iscritta nel Registro unico nazionale del Terzo settore
- * obbligatoria per associazioni di promozione sociale (APS)*
- DICHIARO che, l'Organizzazione che legalmente rappresento, è un'organizzazione di volontariato iscritta nel Registro unico nazionale del Terzo settore
- * obbligatoria per organizzazioni di volontariato (ODV)*
- DICHIARO che la Fondazione che legalmente rappresento è iscritta nel Registro unico nazionale del Terzo settore
- * obbligatoria per le Fondazioni*

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE CAPOFILA

Autografa (con caricamento doc. identità) oppure Digitale