Spett.le

*Fondazione Cassa di Risparmio di Trieste*

Via Cassa di Risparmio, 10

34121 Trieste (TS)

**“BANDO CONTRASTO ALLA POVERTÀ E FRAGILITÀ SOCIALE 2018”**

|  |  |
| --- | --- |
|  | DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Denominazione del soggetto richiedente e dati fiscali** |
|  |  |  |
|  |  | **Denominazione** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | **Codice fiscale** |  | **Partita iva** |  | **Data costituzione** |  | **Data inizio attività** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Sede legale** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Indirizzo** | **Cap** | **Località** | **Prov.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Telefono** | **E-Mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Fax** | **Sito Web** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Sede Operativa *(se diversa dalla sede legale)*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Indirizzo** | **Cap** | **Località** | **Prov.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Telefono** | **E-Mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Fax** | **Sito Web** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Legale rappresentante** |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Titolo** |  | **Cognome** |  | **Nome** |  | **Ruolo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Telefono** |  | **Fax** |  | **E-Mail** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Incaricato della richiesta** |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Titolo** |  | **Cognome** |  | **Nome** |  | **Ruolo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Telefono** |  | **Fax** |  | **E-Mail** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Forma**  |  | **Forma giuridica del soggetto richiedente** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Organizzazione di volontariato |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Associazione di promozione sociale  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Ente filantropico |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Impresa sociale |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Cooperativa sociale  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Rete associativa  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | ONLUS |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Fondazione |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Associazione |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | riconosciuta |
|  |  |  |  |  | non riconosciuta |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Altro *(specificare)* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Se il soggetto è giuridicamente riconosciuto, indicare gli estremi** |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Estremi del riconoscimento |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Finalità del soggetto richiedente e attività ordinariamente svolte** |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Descrizione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | DESCRIZIONE DELL’INIZIATIVA  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Titolo dell’iniziativa** |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Inserire solo il titolo, specificando nei successivi spazi gli interventi previsti |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Durata complessiva dell’iniziativa** |
|  |  |
|  |  | Data di inizio  |  |  | Data di fine |  |  | *(In formato gg/mm/aa)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Ambito territoriale prevalente dell’iniziativa** |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Provinciale |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Interprovinciale |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Regionale |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Sovra-regionale |  |  |
|  |  |   |  |  |
|  |  | Nazionale |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Sono coinvolti altri Enti pubblici o privati nella realizzazione dell’iniziativa?** | **Sì** |  | **No** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Se **sì**, indicare la tipologia e la denominazione |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Soggetti pubblici |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Soggetti privati |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Descrizione dell’iniziativa per la quale viene chiesto il sostegno** |  |  |  |  |
|  |  | Illustrare l’iniziativa e gli interventi previsti, le motivazioni a fronte delle quali viene presentata la richiesta di contributo, l’indicazione delle linee di intervento, dei beneficiari, dei relativi obiettivi, dei tempi e delle modalità di svolgimento. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Quadro economico preventivo** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  **Spese** |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  | TOTALE | € |
|  |  |  |
|  |  |  **Entrate** (specificando se già acquisite o presunte) |  |  |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  |  | € |
|  |  |  | TOTALE | € |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Formulazione della richiesta di contributo** |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Esplicitare l’importo richiesto e la destinazione |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Risultati attesi** |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Descrizione  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Evidenziare eventuali indicatori utili per determinare il livello di raggiungimento degli obiettivi *(massimo 10 righe)*** |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Inserire indicatori |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Altri elementi che il richiedente ritiene utili ai fini della valutazione della richiesta**  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Ulteriori elementi |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**  |

* Copia dell’atto costitutivo dell’Ente *(solo per la prima richiesta e salvo modifiche successive)*
* Copia dello statuto *(solo per la prima richiesta e salvo modifiche successive)*
* Copia dell’atto di riconoscimento della personalità giuridica
* Copia degli ultimi due rendiconti di cassa/bilanci di esercizio approvati
* Copia dell’iscrizione a uno dei registri previsti dalla vigente normativa di settore
* Consenso al trattamento dei dati personali

**Si dichiara di aver preso visione del Regolamento attività istituzionale della Fondazione CRTrieste e di accettarne i contenuti.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data e luogo |  |
| Firma del legale rappresentante |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Informativa per l’attività erogativa della Fondazione** |





|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Consenso al trattamento dei dati personali** |



|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione del soggetto richiedente |  |