SPETT.LE FONDAZIONE CARIVIT

VIA CAVOUR, 67

01100 VITERBO

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO**

**FONDO SOLIDARIETA’ ANNO 2021**

L’ente o associazione………………………………………………………………………………….

rappresentata da ……………………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

a codesta Fondazione un contributo finanziario a sostegno dell’iniziativa descritta nell’allegato modulo e relativa documentazione, che formano parte integrante della presente domanda.

**DICHIARA**

di accettare le condizioni stabilite dalla Fondazione per l’erogazione delle risorse previste dal Fondo e in particolare:

**ACCETTA**

* che l’assegnazione dei fondi e che il finanziamento delle proposte di intervento avvengano a insindacabile giudizio della Fondazione;
* di fornire, se beneficiario dell’erogazione, alla conclusione dell’iniziativa, resoconto dei risultati raggiunti e dei giustificativi di spesa;
* che il materiale fornito a corredo della presente richiesta non sia restituito al richiedente;
* che il finanziamento si intenda rinunciato qualora l’iniziativa non dovesse avere inizio entro il 31 dicembre 2021.

**DICHIARA INOLTRE** (*barrare la casella che interessa*)

* che non esistono potenziali situazioni di conflitto di interessi con esponenti della Fondazione;

 che esistono potenziali situazioni di conflitto di interessi con esponenti della Fondazione.

*(in tal caso specificarne la natura)*

Data…………………………………………

Firma………………………………………..

**A) NOTIZIE SUL SOGGETTO RICHIEDENTE**

Denominazione per esteso ed eventuale sigla …………………………………………………………….

…………………...……………………………………………………………………………………………

 Sede legale …………………………………...……………………..….………….…..……………………..

*(indicare l’indirizzo completo)*

Sede operativa ………………………………..…...……………………………….……………….…………

(*se diversa da quella legale, indicare l’indirizzo completo*)

Telefono…………………………………………… Fax ……………………………..…….………………

Sito Internet……………………………………. E-Mail………………………….………..……..……….

Codice fiscale……………………………………. Partita Iva ………………… …..………………………

Legale rappresentante…………………………………………………………………………………………

Organo direttivo  *(eventuale)(denominazione, composizione, scadenza)*

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Organo di controllo *(eventuale)(denominazione, composizione, scadenza)*

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Responsabile del progetto  *(Cognome, nome e recapito)*

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Natura giuridica del richiedente** (*barrare la casella che interessa*)

Tipo di organizzazione:

*Enti pubblici:*

* Amministrazioni centrali;
* Enti locali (Regioni, provincie, comuni, comunità montane e unioni di comuni);
* Altri enti pubblici (es. Camere di commercio, enti per il turismo, enti portuali, enti regionali di sviluppo, enti parco, enti per il diritto allo studio, enti lirici ed istituzioni concertistiche, enti regionali ricerca e ambiente, ipab pubbliche);
* Scuole ed università pubbliche;
* Enti ed aziende sanitarie ed ospedaliere pubbliche;

*Enti privati:*

* Associazioni di promozione sociale;
* Altre associazioni private;
* Organizzazioni di volontariato;
* Fondazioni;
* Cooperative sociali;
* Altri soggetti privati (Comitati, Ipab private, Ong, scuole ed università private, strutture sanitarie private);
* Enti religiosi o di culto;
* Imprese sociali;
* Cooperative del settore dello spettacolo, dell’informazione e tempo libero.

In possesso di personalità giuridica  SI  NO

Iscrizione nel Registro delle Società ed Associazioni Sportive Dilettantistiche istituito presso il Comitato Olimpico Nazionale Italiano  SI  NO

Iscrizione nel Registro Regionale delle Organizzazioni di volontariato e/o delle Associazioni di promozione Sociale  SI  NO

Iscrizione all’anagrafe delle Onlus……………………………………………………………………

Numero di iscrizione nel Registro…………………………………….................................................

Anno di costituzione…………………………………………………………………………………..

Numero soci (risultante dal registro dei soci) ........... Numero volontari ............Numero collaboratori ....................

**Informazioni sull’attività**

Scopo statutario …………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................

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

* Svolge attività commerciale**:**
* Soggetto a ritenuta del 4% ex. Art. 28 del DPR 29/7/1973 n. 600
* Non svolge attività commerciale

Breve descrizione delle attività prevalentemente esercitate

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

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

Struttura organizzativa

…………………………………………………………………….…………………………………

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

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

**DESCRIZIONE DELL’ INIZIATIVA**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**AREE INTERESSATE E DESTINATARI**

 …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………..……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**OBIETTIVI**

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**TEMPI DI AVVIO E MODALITA’ OPERATIVE**

…………………………………………………………..……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Eventuali altri soggetti no profit che partecipano alla realizzazione dell’iniziativa**

…………………………………………………………..……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**FORME DI COMUNICAZIONE PREVISTE**

…………………………………………………………..……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………

**DATA PREVISTA CONCLUSIONE**

…………………………………………………………………………………………………………………

**PREVENTIVO DEI COSTI**

……………….……………….

……………….……………….

……………….……………….

……………….……………….

……………….……………….

……………….……………….

……………….……………….

………………………………..

***ELENCO DEGLI ALLEGATI***

* atto costitutivo (ad esclusione degli ecclesiastici);*

* statuto(ad esclusione degli ecclesiastici);*

* certificato di attribuzione del codice fiscale*

* profilo indicante il possesso di adeguata esperienza nel settore di riferimento (sintetico);*

* preventivi di spesa ( se disponibili) ;*

* dichiarazione e informazioni amministrative in caso di assegnazione del contributo;*

* consenso al trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 2016/679.*

**DICHIARAZIONE RITENUTA 4% E DETRAIBILITA’ I.V.A.**

Il/La Sottoscrittto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di rappresentate legale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P. IVA/Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e che codesta Amministrazione effettuerà controlli, anche a campione, sulle dichiarazione rese

**dichiara**

che, ai fini dell’applicazione della ritenuta del 4% prevista dal secondo comma dell’art. 2/8 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600, il contributo oggetto della richiesta a cui viene allegata la presente dichiarazione è da considerarsi come segue (*barrare la voce corretta*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Enti non commerciali** |
|  | L’ente beneficiario, pur non svolgendo attività commerciale in via esclusiva o principale, destina il contributo alla riduzione di oneri gestionali o alla copertura di disavanzi di gestione cui concorrono entrate derivanti da attività di natura commerciale; **(soggetto a ritenuta)** |
|  | Il contributo è destinato unicamente alla copertura di spese o di disavanzi alla cui formazione concorrono solo entrate di carattere istituzionale; **(non soggetto a ritenuta)** |
|  | L’ente beneficiario è un’organizzazione non lucrativa di utilità sociale – ONLUS **(non soggetto a ritenuta)** |
|  | L’ente beneficiario è un’organizzazione iscritta nel registro provinciale di volontariato **(non soggetto a ritenuta)** |
|  | L’ente beneficiario è una cooperativa sociale a mutualità prevalente **(non soggetto a ritenuta)** |
|  | Il contributo è destinato all’acquisto e al riammodernamento di beni (immobilizzazioni materiali o immateriali); **(non soggetto a ritenuta)** |

inoltre **dichiara**

che l’imposta sul valore aggiunto, relativa alla documentazione di spesa è (*barrare la voce corretta*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | interamente detraibile (artt. 19, 1° comma e 19 ter del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633); |
|  | parzialmente detraibile nella percentuale del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ % (art. 19, comma 3° del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633); |
|  | non detraibile perché riguardante attività non rientranti nella fattispecie di cui agli artt- 4 e 5 del del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633); |
|  | non detraibile perché riguardante attività commerciale rientrante nella fattispecie prevista dall’art. 36/bis del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 633). |

Inoltre il sottoscritto **dichiara** che provvederà a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la seguente dichiarazione, ivi comprese, in particolare, quelle previste dall’art. 149 del D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917 (in rif. alla perdita della qualifica di ente non commerciale).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma e Timbro

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Allegare fotocopia della carta di identità o di un documento equipollente**

**MODALITA’ DI LIQUIDAZIONE DELL’EVENTUALE CONTRIBUTO**

Bonifico bancario Azienda di Credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*CODICE IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Intestatario del conto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY REG EU679-2016 BENEFICIARI INTERVENTI**

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

(ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/2016 “Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali”)

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento, La/Vi informiamo che i Suoi/Vostri dati personali formeranno oggetto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui si è sempre attenuta la Fondazione. In particolare, desideriamo informarLa/Vi di quanto segue.

**A) FINALITÀ DEL TRATTAMENTO A CUI SONO DESTINATI I DATI PERSONALI**

La informiamo che i dati forniti o acquisiti da terzi in relazione ai rapporti o alla gestione degli stessi, instaurati con questa Fondazione nell’ambito della realizzazione degli scopi di utilità sociale e di promozione dello sviluppo economico nei settori statutari d'intervento, saranno trattati esclusivamente per la conclusione e gestione dei rapporti stessi, come richiesto dagli articoli 2, comma 2, 3, comma 4, 8 e 9, comma 1, del decreto legislativo 17 maggio 1999, n. 153 e dalle relative disposizioni statutarie e regolamentari, nonché dal Protocollo d’intesa Acri-MEF del 22 aprile 2015.

**B) DESTINATARI O EVENTUALI CATEGORIE DI DESTINATARI**

I predetti dati saranno conservati e trattati in modo lecito e secondo correttezza, nel rispetto degli obblighi di sicurezza prescritti nel Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679), di seguito Regolamento, dal personale o da collaboratori, che svolgano operazioni o attività connesse, strumentali, funzionali a quella della Fondazione o che forniscano alla stessa specifici servizi di carattere amministrativo, valutativo, di comunicazione e/o supporto. La Fondazione potrà comunicare o diffondere all’esterno i suoi dati [diversi dai dati sensibili] in adempimento di obblighi di pubblicità recati da disposizioni normative alla stessa applicabili, ovvero quando ciò sia necessario per esigenze di rendicontazione di cui all’articolo 9 del d.lgs. n. 153 del 1999 dell’attività istituzionale svolta o di rappresentanza della medesima Fondazione.

**C) PERIODO DI CONSERVAZIONE**

Per finalità statistiche o storiche non è prevista la cancellazione nella banca dati erogativa della Fondazione dei dati forniti, fermo restando l’esercizio dei diritti dell’interessato sotto indicati, mentre, per quanto attiene alla pubblicazione dei dati, la scadenza sarà correlata al periodo di conservazione della rendicontazione ex articolo 9 del d.lgs. n. 153 del 1999.

**D) OBBLIGO DELL’INTERESSATO**

Il conferimento dei suddetti dati, seppur facoltativo, è indispensabile per il perseguimento delle finalità di cui sopra.

**E) DIRITTI DELL’INTERESSATO**

La informiamo, inoltre, che in conformità alle previsioni del Regolamento Lei potrà esercitare nei confronti della Fondazione, in qualità di Titolare del trattamento, il diritto di accesso (art. 15), di rettifica (art. 16), di cancellazione (art. 17), di limitazione del trattamento (art. 18), di opposizione al trattamento (art. 21) e quello alla portabilità (art. 20) dei suoi dati personali, nonché proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ove ritenga che i suoi dati personali siano trattati in violazione delle disposizioni del Regolamento.

**F) IDENTITA’ E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento è la Fondazione Carivit , con sede legale in Viterbo, via Cavour 67 . Ulteriori informazioni in ordine al suddetto trattamento potranno essere assunte presso l’Ufficio Segreteria della Fondazione in Viterbo, via Cavour 67– email *segreteria@fondazionecarivit.it* tel. 0761.344222

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

*Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ricevuta l'informativa di cui sopra, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate, e nei limiti dell’informativa stessa. Il sottoscritto, inoltre, desidera □ non desidera □ essere informato sulle iniziative della Fondazione e sulle manifestazioni o eventi di carattere sociale e/o culturale dalla stessa promossi.*

Data Firma dell'interessato/a……………………………….