



**Forma giuridica (da compilare sempre):**

- Associazione riconosciuta con personalità giuridica
- Associazione non riconosciuta
- Comitato
- Cooperativa sociale di tipo A
- Cooperativa sociale di tipo B
- Fondazione
- Istituzione od Ente ecclesiastico
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Eventuale tipologia specifica (da compilare sempre):**

- Organizzazione di volontariato iscritta al registro regionale
- Associazione di promozione sociale iscritta al registro
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_
- Nessuna tipologia specifica

**Tipologia fiscale (da compilare sempre):**

- ONLUS
- Ente non commerciale di tipo associativo
- Ente non commerciale semplice

**Ente soggetto alla trasmissione modello EAS:**

- sì    inviato modello all' Agenzia delle Entrate in data \_\_\_\_\_
- no in quanto \_\_\_\_\_

**Presidente e/o Legale Rappresentante:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**Breve presentazione dell'Organizzazione (non più di 5 righe):**

---

---

---

---

---

**INFORMAZIONI SUL PROGETTO**

**Titolo del progetto** \_\_\_\_\_

**Descrizione sintetica del progetto (non più di 7 righe):**

---

---

---

---

---

---

---



## B. Quantificazione valorizzazione prestazioni e beni non rendicontabili economicamente

Descrizione:	Stima:
<input type="checkbox"/> Prestazioni di volontari	€
<input type="checkbox"/> Donazioni di beni e servizi da parte di terzi	€
<input type="checkbox"/> Altri vantaggi ottenuti	€
Totale	€

### Valore complessivo del progetto:

A. Costo del progetto	€
B. Valore aggiunto	€
<b>Totale</b>	€

### Documenti da allegare:

- statuto e atto costitutivo (se non già presentati e da ripresentare se variati);
- ultimo bilancio o rendiconto consuntivo approvato;
- fotocopia Carta d'Identità, in corso di validità, del Legale Rappresentante;
- composizione degli organi sociali;
- progetto dettagliato

### *Dichiarazioni di accompagnamento alla documentazione*

L'Organizzazione \_\_\_\_\_

In persona del suo Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

CHIEDE

alla Fondazione della Comunità di Malnate un contributo finanziario a sostegno del progetto descritto nel presente modulo e relativa documentazione.

DICHIARA

di aver preso visione e 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): \_\_\_\_\_

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 dettagliato resoconto consuntivo del progetto, alla conclusione dello stesso, unitamente alla rendicontazione quietanzata
- fornire copia di materiale illustrativo, promozionale, depliant realizzati e/o articoli di stampa pubblicati in relazione al progetto
- 

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

- che quanto affermato nella documentazione fornita corrisponde al vero.

Data \_\_\_\_\_ Firma (ed eventuale timbro) \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 (codice in materia di protezione dei dati personali) e dei diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto, esprime il consenso al trattamento dei dati personali forniti in relazione alla presente richiesta di contributo, compreso il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, per le finalità contenute nell'informativa stessa e nei limiti ivi indicati.

Data \_\_\_\_\_ Firma (ed eventuale timbro) \_\_\_\_\_