

## **BANDO 2019**

### **SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DELLE RICHIESTE**

N.B.: PRIMA DI PROCEDERE ALLA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE SCHEDA SI CONSIGLIA DI LEGGERE ATTENTAMENTE IL TESTO DEL "BANDO 2019".

\*\*\*\*\*

#### **NOTIZIE SUL SOGGETTO RICHIEDENTE**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(indicare l'indirizzo completo, compreso il C.A.P.)*

Sede operativa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(se diversa da quella legale indicare l'indirizzo completo, compreso il C.A.P.)*

Indirizzo cui inviare la corrispondenza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Sito Internet \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Data di costituzione \_\_\_\_\_ *(allegare atto costitutivo e statuto)*

Legale rappresentante \_\_\_\_\_ *(generalità e funzioni)*

Organo direttivo \_\_\_\_\_  
*denominazione, composizione, scadenza (allegare nominativi)*

Organo di controllo \_\_\_\_\_  
*denominazione, composizione, scadenza (eventualmente allegare nominativi)*

Responsabile del progetto \_\_\_\_\_  
*(nome e cognome, recapito telefonico)*

#### **BILANCIO CONSUNTIVO DELL'ESERCIZIO 2018, APPROVATO (OPPURE 2017 SE NON E' DISPONIBILE IL 2018)**

*Totale entrate €.*

*Totale spese €.*

#### **BILANCIO PREVENTIVO DELL'ESERCIZIO 2019.**

*Totale entrate €.*

*Totale spese €.*

*Allegare il bilancio consuntivo e preventivo, di cui sopra.*

**NOTIZIE SUL PROGETTO:**

**TITOLO DEL PROGETTO** \_\_\_\_\_

**AREA DEL PROGETTO** (*barrare una sola de/le seguenti caselle*)

- Educazione, Istruzione e Formazione
- Salute Pubblica, Medicina preventiva e riabilitativa
- Arte, Attività e Beni culturali
- Volontariato, Filantropia e Beneficenza
- Ricerca Scientifica e Tecnologica
- Assistenza agli Anziani

**SINTESI DEL PROGETTO**

(qualora lo spazio non fosse sufficiente si possono allegare ulteriori fogli)

**MOTIVAZIONI:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**OBIETTIVI:**

---

---

---

---

---

---

---

---

MODALITA' DI REALIZZAZIONE:

---

---

---

---

---

---

---

---

RISULTATI ATTESI:

---

---

---

---

**FINALITÀ DEL PROGETTO**

---

---

---

\* Indicare se è prevista la pubblicazione degli atti:

- sì
- no

**DESTINATARI PREVISTI DAL PROGETTO**

- da 0 a 15
- da 16 a 30
- da 31 a 50
- da 51 a 75
- da 76 a 100
- da 101 a 125
- da 126 a 200
- da 201 a 300
- da 301 a 400
- da 401 a 500
- da 501 a 1000
- oltre 1000

**NOTIZIE SUL PROGETTO**

**TERRITORIO DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO** (*barrare una sola delle seguenti caselle*)

- Solo una specifica porzione del Comune di \_\_\_\_\_
- Comune di \_\_\_\_\_
- Più comuni del comprensorio di competenza (*indicarli*)  
\_\_\_\_\_

**FONTI DI FINANZIAMENTO DEL PROGETTO**

(*eventualmente allegare budget e/o preventivi di spesa*)

- A. Proprie** €. \_\_\_\_\_ +
- B. Da terzi privati, esclusa la Fondazione Cariciv\*** €. \_\_\_\_\_ +
- C. Da terzi pubblici, esclusa la Fondazione Cariciv\*** €. \_\_\_\_\_ +
- D. Richieste alla Fondazione Cariciv:** €. \_\_\_\_\_ =

**COSTO TOTALE DEL PROGETTO (A+B+C+D)** €. \_\_\_\_\_

\* (*indicare chi sono i terzi finanziatori pubblici e/o privati*):

---

---

---

---

**FORME DI COMUNICAZIONE PREVISTE PER IL PROGETTO**

(*ad esempio: manifesti, inviti, comunicati stampa, cataloghi, convegni, pubblicazioni, reportages, compact disc, videocassette etc.*)

---

---

---

---

**DOCUMENTAZIONE A CORREDO:**

**ELENCO DEGLI ALLEGATI RICHIESTI PENA L'ESCLUSIONE DEL PROGETTO STESSO:**  
VEDERE ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE INDICATA ALLE PAGINE 2 E 3 DEL BANDO 2019.

**DICHIARAZIONI**

Con la presente:

- si dichiara che il progetto o l'iniziativa presentata non ha, neppure indirettamente, scopi di lucro;
- si accetta che il materiale fornito a corredo della richiesta non verrà restituito;
- si dà atto di essere a conoscenza che le decisioni del Consiglio di Amministrazione della Fondazione in merito ai contributi sono insindacabili e, ove richiesto dalla normativa vigente tempo per tempo, sono sottoposte alla autorizzazione dell'autorità di vigilanza;
- si prende atto che il Consiglio di Amministrazione della Fondazione ha facoltà di richiedere, oltre a quella presentata, ulteriore documentazione, anche in momenti successivi, nonché compiere sopralluoghi, audizioni ed ogni altro accertamento che ritenga opportuno;
- si prende atto che l'eventuale reiterazione degli interventi a favore dello stesso richiedente non può essere considerata consuetudinaria e non legittima alcun affidamento del richiedente in ordine alla sua continuazione per lo stesso o per diverso ammontare.

Firma del Legale Rappresentante dell'Ente richiedente

---

Si prende atto di essere a conoscenza che l'accoglimento della richiesta di contributo fa sorgere in capo al soggetto destinatario l'obbligo di:

- pubblicizzare l'iniziativa nei modi da concordarsi con la Fondazione Cassa di Risparmio di Civitavecchia.

Firma del Legale Rappresentante dell'Ente richiedente

---

Coordinate bancarie del conto corrente sul quale sarà eventualmente versato l'importo stanziato (il conto corrente deve, **necessariamente**, essere intestato all'Ente richiedente)

Azienda di Credito: \_\_\_\_\_

codice ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

numero di c/c: \_\_\_\_\_

intestatario del c/c: \_\_\_\_\_

Il sottoscrittore dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, che i dati e le informazioni contenute nella presente scheda corrispondono a verità.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante dell'Ente Richiedente

\_\_\_\_\_