Spettabile

Fondazione Intesa Sanpaolo Onlus

Piazza Paolo Ferrari 10 – 20121 Milano

**segreteria@fispo.it**

Oggetto: Segnalazione di progetto finalizzato ad ottenere un contributo (terzo alinea – punto 1 – art. 3 dello Statuto)

Ente/Associazione richiedente (che realizza direttamente il progetto)

Denominazione ....................................................................................................................................

Forma giuridica ....................................................................................................................................

Ha ottenuto il riconoscimento della personalità giuridica SI NO

Iscrizione all’anagrafe unica delle ONLUS SI NO

Indicare se Impresa Sociale SI NO

Indicare se Associazione Promozione Sociale SI NO

Indicare se Associazione Temporanea Impresa SI NO

Esercita abitualmente anche attività economica SI NO

Anno di costituzione ………………….

Codice fiscale ......................................................................

Indirizzo ................................................................................................... Cap …..............................

Località ................................................

Tel. …..................................... fax .......................................... cell. …..............................................

Indirizzo di posta elettronica .................................................................................................................

Sito Internet ..........................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero Soci** | **Numero dipendenti** | **Numero collaboratori** | **Numero Volontari** | **Numero Altro** |
|  |  |  |  |  |

* (per le Onlus) numero del Settore di svolgimento attività a sensi dell’art. 10, comma 1, lettera a) del Dlgs 460/97 ........................................................................................................................................
* (se organizzazioni di volontariato): indicare gli estremi di iscrizione nei registri regionali ……………………………………………………………………………………………………………....
* (per le cooperative sociali): iscrizione nella “sezione cooperazione sociale” del registro prefettizio (Legge 381/1991) ………………………………………………………………….……………………….

Tipo A Tipo B

Legale rappresentante

Cognome ……………………….………………. Nome ………………………………………

Cod. fiscale ……………………………………… Scadenza mandato ………………………..

**DOCUMENTO DI SINTESI DEL PROGETTO**

1. **Denominazione del progetto** …………………………………………………………………………

**(tale denominazione deve corrispondere a quella che viene indicata nel Bilancio Sociale / Nota Integrativa / Relazione di Missione o altro documento allegato al Bilancio d’esercizio)**

1. **Tipologia ed estremi di approvazione del progetto (barrare ipotesi che ricorre)**
* Trattasi di un progetto specifico, deliberato dal Consiglio di Amministrazione del ………….. o da altro Organo autorizzato (specificare)
* Trattasi della normale attività dell’Ente prevista dallo Statuto

(la citazione del progetto di che trattasi dovrà essere riscontrata sul sito Internet, su altri documenti o su estratti di delibera)

1. **Descrizione sintetica del progetto obbligatoria (max 10 righe) che metta in evidenza le azioni concrete del progetto, anteponendo una parola o una frase “chiave” che permetta di classificare il progetto in categorie aventi caratteristiche similari (ad esempio, ippoterapia, casa famiglia, corsi di formazione, inclusione sociale, educazione all’autonomia, ecc.) - Per descrizioni più dettagliate, in aggiunta alla descrizione sintetica, è possibile allegare una relazione estesa.** ………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

1. **Responsabile di progetto**

Cognome ……………………………………….…. Nome ……………………………………….. tel. …………………………… cell. ………....... Indirizzo di posta elettronica ……………………………………

Ente di appartenenza **………………………………………**

1. **Luogo di realizzazione del progetto** ………………………………………………………………….......

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

1. **Terreni e/o fabbricati che utilizza l’ente richiedente (indicare a che titolo vengono impiegati: proprietà, comodato, ecc.)**

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

1. **Se il progetto prevede anche la realizzazione di immobili, indicare:**
* chi sarà il proprietario dell’immobile ……………………………………………………………
* le regole per il successivo utilizzo o assegnazione delle strutture ……………………………………………………………………………………………………..
* se esistono già le autorizzazioni da parte delle autorità necessarie per realizzare l’opera ……………………………………………………………………………………………………..
1. **Stato del progetto - Tempi di realizzazione**
* Durata…………………………………..................
* Data inizio …………………………………...........
* Data fine …………………………………...........
1. **Costi previsti del progetto (dettaglio) – non riportare spese generali dell’Ente (spese che l’ente avrebbe comunque sostenuto anche senza l’attivazione del presente progetto)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Costo previsto** | **Voce di spesa (es. costo del personale, ecc.)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Tot. |  |

1. **Risorse finanziarie**
2. Dettaglio enti che intervengono e somme garantite

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Ente**  | **Somma garantita** | **Funzione svolta da Ente (\*)** | **Natura del costo (es. costo del personale, ecc.)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(\*) auto finanziamento, contributo, fund rising, patrocinio, consulenza, partnership, ATS, ecc.)*

1. Entità del contributo richiesto alla Fondazione Intesa Sanpaolo Onlus indicando a quali voci di spesa del progetto del precedente punto I) fare riferimento

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

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

1. **Enti/associazioni che collaborano alla realizzazione del progetto**
* Indicare la denominazione di tali enti, l’indirizzo e se i loro dipendenti partecipano al progetto a titolo oneroso

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

* Modalità di regolamentazione normativa ed economica con gli enti che collaborano al progetto (indicare accordi o contratti stipulati)

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

1. **Convenzioni stipulate con enti pubblici / altre associazioni (per la realizzazione del progetto)**
* Elenco delle convenzioni/scopo delle convenzioni

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

* Modalità di regolamentazione normativa ed economica con gli enti convenzionati

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

1. **Risorse umane coinvolte nel progetto, indicare per ogni ente di appartenenza:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero** | **Contratto di lavoro in essere(\*)** | **Mansioni svolte** | **Tempo di adibizione al progetto** | **Costo personale**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*) dipendenti, amministratori, collaboratori, volontari, ecc.

1. **Tipologia beneficiari (specificare se trattasi di “persone svantaggiate” a vario titolo e se tutti i beneficiari rispondono a tale requisito)**

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

1. **Beneficiari del progetto (sia diretti che indiretti)**

**riportare la stima realistica del numero dei beneficiari (dato utile alla valutazione qualitativa e quantitativa dell’impatto sociale a fine progetto)**

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

1. **Indicare in base a quale criterio i beneficiari usufruiscono delle prestazioni previste dal progetto (a richiesta degli interessati, avviati da Asl, ecc.)**

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

1. **Numero ore / giorni di attività previsti dal progetto (stima realistica)**

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

1. **Eventuali oneri a carico dei beneficiari (indicare misura di rette / contributi richiesti ai beneficiari del progetto)**

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

1. **Condizioni per la realizzazione del progetto**
* Segnalare se il progetto richiede autorizzazioni, concessioni, ecc. ………………………………
* Indicare se il progetto prende avvio anche in caso di erogazione inferiore a quella richiesta

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

* Altre condizioni (specificare)

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

1. **Documentazione obbligatoria che l’ente si impegna a produrre a conclusione del progetto**
* Relazione sull’attività svolta per il progetto
* Copia del Bilancio di esercizio
* Copia della Nota Integrativa o della Relazione di Missione o del Bilancio Sociale, nella quale sia menzionato il progetto con la relativa contabilità
* Copia dei giustificativi di spesa intestati all’Ente richiedente, con certificazione da parte dei Revisori della corrispondenza dei documenti inoltrati con le scritture contabili dell’Ente stesso.
1. **Dichiarazioni del legale rappresentante**

Il Legale Rappresentante conferma di aver preso visione delle linee guida pubblicate sul sito istituzionale della Fondazione e dichiara che (barrare tutte le ipotesi che ricorrono):

* con riferimento alla distribuzione utili
* lo Statuto dell’Ente non prevede la distribuzione di utili di esercizio ai soci;
* lo Statuto dell’Ente prevede la distribuzione di utili di esercizio ai soci e che tale evenienza:
* non si è verificata negli ultimi 3 anni
* si è verificata negli ultimi 3 anni
* le somme eventualmente ricevute per finanziare il progetto **non sono** destinate a produrre utili
* le somme eventualmente ricevute per finanziare il progetto **sono** destinate a produrre utili.
* che il progetto o quota parte di esso viene realizzato direttamente dall’ente richiedente con inclusione dei costi nel proprio bilancio;
* che l’ente non svolge attività di fund rising a favore di altri enti per il progetto di cui trattasi
* che il progetto si colloca nell’ambito del settore di attività dell’Ente richiedente ed è di utilità sociale
* il contributo richiesto alla Fondazione Intesa Sanpaolo Onlus:
* è esente dalla ritenuta prevista dall’art. 28 del D.P.R. 600/73
* è soggetto alla ritenuta prevista dall’art. 28 del D.P.R. 600/73

**e allega:**

* ultimo Statuto approvato dell’Ente/Associazione
* copia fronte/retro del proprio documento di identità

Luogo ………….………….. data …………………

Firma del legale rappresentate

 Ente richiedente

 ………….………...................…..

**NOTA BENE**

* il format della presente domanda NON è MODIFICABILE, deve essere compilato in tutte le sue parti e, corredato dalla documentazione richiesta, deve essere inoltrato all’indirizzo email **segreteria@fispo.it** con oggetto “*Segnalazione di progetto finalizzato ad ottenere un contributo (terzo alinea – punto 1 – art. 3 dello Statuto)*
* in mancanza della firma digitale, è possibile inoltrare, sempre all’indirizzo email **segreteria@fispo.it**, la scansione del modulo firmato di pugno e della documentazione a corredo. In questo caso il legale rappresentante si impegna a fornire i documenti cartacei in originale qualora la Fondazione ne faccia richiesta.
* la Fondazione Intesa Sanpaolo Onlus acquisisce il presente modulo per stabilirne la compatibilità con le *“Linee guida per la presentazione delle domande di cui al terzo alinea del punto 1 dell’ Art. 3 dello Statuto”.*
* le domande non ammissibili alla selezione preliminare saranno rispedite all’Ente richiedente con la dicitura “***non conforme alle linee guida della Fondazione***”.
* trascorsi 6 mesi dalla data di invio della domanda senza che sia pervenuta all’Ente alcuna richiesta scritta di approfondimento o di documenti integrativi la stessa è da ritenersi non accolta.