**RICHIESTA DI CONTRIBUTO FINANZIARIO**

**ai sensi del bando “Welfare di Comunità” con scadenza 10 giugno 2020**

L’ente o associazione………………………………… come Capofila di rete di partenariato

rappresentata da …………………………….…………………………….in qualità di [*legale rappresentante*]

CHIEDE

a codesta Fondazione la concessione di un contributo finanziario nell’ambito del bando Welfare di Comunità a sostegno dell’iniziativa descritta nell’allegato modulo e relativa documentazione, che formano parte integrante della presente domanda.

In relazione a quanto sopra, dichiara:

* di conoscere e approvare tutti i contenuti del menzionato bando;
* di conoscere e condividere il progetto, i suoi contenuti, le sue finalità e le modalità operative per la sua realizzazione, come dettagliati nella documentazione unita alla domanda di contributo;
* 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 2020.

Dichiara altresì:

di aver accettato il mandato irrevocabile di rappresentanza, per tutti i rapporti riferibili al progetto, alla sua realizzazione, al contributo e alla sua erogazione, conferito dai Partner del progetto, e si impegna allo svolgimento delle relative attività.

# (*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………………………………………..

1. **NOTIZIE SUI SOGGETTI RICHIEDENTI**

Ai fini della realizzazione del progetto, è costituito un partenariato composto, da:

CAPOFILA - (*DENOMINAZIONE*), rappresentato dal Legale Rappresentante (*NOME COGNOME*) Referente (*NOME COGNOME*);

PARTNER 1 - (*DENOMINAZIONE*), rappresentato dal Legale Rappresentante (*NOME COGNOME*) - Referente (*NOME COGNOME*);

PARTNER 2 - (*DENOMINAZIONE*), rappresentato dal Legale Rappresentante (*NOME COGNOME*) -Referente (*NOME COGNOME* ).

**CAPOFILA**

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** (*barrare la casella che interessa*)

Tipo di organizzazione:

* Associazione
* Fondazione
* Cooperativa sociale ex L. 381/91
* Ente pubblico territoriale
* Ente pubblico non territoriale
* Ente religioso
* Organizzazione di volontariato ex L. 266/1991
* Istituto scolastico
* Comitato
* ONLUS
* Altro………………………………………………..

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

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

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

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

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

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

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

**RENDICONTO FINANZIARIO DELL’ ULTIMO ESERCIZIO CHIUSO**

*(Elencare le prime 5 fonti di entrata e di spesa)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO DI ENTRATA | € | TIPO DI SPESA | € |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALE DELLE ENTRATE |  | TOTALE DELLE SPESE |  |

**PARTNER 1**

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)*

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

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

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

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

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

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

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

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

Tipo di organizzazione:

* Associazione
* Fondazione
* Cooperativa sociale ex L. 381/91
* Ente pubblico territoriale
* Ente pubblico non territoriale
* Ente religioso
* Organizzazione di volontariato ex L. 266/1991
* Istituto scolastico
* Comitato
* ONLUS
* Altro………………………………………………..

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

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

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

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

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

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

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

**RENDICONTO FINANZIARIO DELL’ ULTIMO ESERCIZIO CHIUSO**

*(Elencare le prime 5 fonti di entrata e di spesa)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO DI ENTRATA | € | TIPO DI SPESA | € |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALE DELLE ENTRATE |  | TOTALE DELLE SPESE |  |

**PARTNER 2**

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:

* Associazione
* Fondazione
* Cooperativa sociale ex L. 381/91
* Ente pubblico territoriale
* Ente pubblico non territoriale
* Ente religioso
* Organizzazione di volontariato ex L. 266/1991
* Istituto scolastico
* Comitato
* ONLUS
* Altro………………………………………………..

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

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

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

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

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

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

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

**RENDICONTO FINANZIARIO DELL’ ULTIMO ESERCIZIO CHIUSO**

*(Elencare le prime 5 fonti di entrata e di spesa)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO DI ENTRATA | € | TIPO DI SPESA | € |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALE DELLE ENTRATE |  | TOTALE DELLE SPESE |  |

##### 

**B) DESCRIZIONE DELL’ INIZIATIVA**

TITOLO ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ANALISI DEI BISOGNI

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBIETTIVI

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DESTINATARI …………………………………………………………………………………………….………

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

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

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

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

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

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

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

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

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

RAPPRESENTAZIONE DEL PROGETTO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

MODALITA’ OPERATIVE CON LA DETTAGLIATA RIPARTIZIONE DELLE AZIONI RISPETTIVAMENTE SVOLTE DAL CAPOFILA E DAI PARTNER

*( riportare le fasi, le azioni, i tempi, i ruoli e gli strumenti)*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Eventuali altri soggetti che partecipano alla realizzazione dell’iniziativa SIA IN QUALITA’ DI FORNITORI OVVERO DI FINANZIATORI

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

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

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

AMBITI E\O LOCALIZZAZIONI INTERESSATE DALL’INIZIATIVA

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

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

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

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

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

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

FORME DI COMUNICAZIONE PREVISTE

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

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

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

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

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

DATA PREVISTA CONCLUSIONE

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

**C) Il budget del progetto**

Il budget del progetto - distinto fra costi e fonti di copertura – deve essere dettagliato almeno a livello di macrovoci. (*Allegare: budget e\o preventivi di spesa analitici, eventuali attestazioni relative alla copertura finanziaria del progetto e\o dichiarazione/i di autofinanziamento )*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COSTI  *(con l’indicazione di quelli afferenti ai soggetti capofila e partner del progetto)* | € | FONTI DI COPERTURA  *(con l’indicazione di quelli ripartiti tra i soggetti capofila e partner del progetto )* | € |
| ………………  ………………  ………………  ………………  ……………….  ……………….  ………………. |  | Fondi propri  ……………….  ……………….  ……………….  valorizzazione delle attività di volontariato prestate dai volontari per la realizzazione del progetto  ……………….  ……………….  …………….. |  |
| ……………….  ………………. |  | Da terzi (escluso la Fondazione Carivit)  ……………….  ……………….  ………………. |  |
| ……………….  ……………….  ……………….  ………………. |  | Sponsorizzazioni.  ……………….  ………………. |  |
| ……………….  ………………. |  | Ricavi  ……………….  ………………. |  |
| ……………….  ………………. |  | Altro  ……………….  ………………. |  |
| ……………….  ………………. |  | Richiesti alla Fondazione Carivit  ………………. |  |
| Totale |  | Totale |  |

*ELENCO DEGLI ALLEGATI*

 *accordo partenariato*

 *lettere partenariato*

* atti costitutivi (ad esclusione degli Enti Pubblici ed ecclesiastici);*

* statuti (ad esclusione degli gli Enti Pubblici ed ecclesiastici);*

* copia delibere di nomina organi direttivi ( ad esclusione degli Enti Pubblici)*

* ultimi bilanci, o rendiconti, approvati ( ad esclusione degli Enti Pubblici)*

* profili indicanti il possesso di adeguata esperienza nel settore di riferimento (ad esclusione degli Enti Pubblici);*

* budget finanziario e preventivi di spesa ;*

* dichiarazioni di autofinanziamento;*

* dichiarazioni di cofinanziamento;*

* delibera di approvazione della iniziativa che si intende realizzare (nel caso di enti pubblici);*

* 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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*](mailto: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

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