

ALLEGATO B

Data _____

(denominazione del soggetto richiedente)

Via/piazza _____

Comune _____ Prov. _____

Tel _____ Fax _____

Cell. _____

e-mail _____

C.F./P.IVA _____

ALLA SOCIETA' DELLA SALUTE DI FIRENZE

Oggetto: domanda di contributo Anno 2016, per la seguente iniziativa/progetto

Con la presente si trasmette la domanda di contributo per l'iniziativa/progetto programmata da questo ente/associazione per l'anno 2016.

Nella domanda, redatta con il presente modulo previa visione delle disposizioni e dei termini previsti dall'avviso pubblico per l'erogazione di contributi economici, sono riportati i dati e le informazioni utili per una valutazione della richiesta.

Cordiali saluti.

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

ANNO 2016

1. SOGGETTO PROPONENTE L'INIZIATIVA/PROGETTO

TIPOLOGIA SOGGETTO RICHIEDENTE _____

LEGALE RAPPRESENTANTE _____ Tel. ____/_____

RESPONSABILE DEL PROGETTO _____ Tel. ____/_____

Numero iscrizione albo provinciale _____ di promozione sociale di volontariato

1.1 ATTIVITA' SVOLTA: Indicare sinteticamente il tipo di attività svolta in corrispondenza degli scopi perseguiti:

1.2 DENOMINAZIONE DELL'INIZIATIVA/PROGETTO

1.3 ALTRI SOGGETTI CHE COLLABORANO ALL'INIZIATIVA/PROGETTO
(Specificare quali Enti/Istituzioni, modalità collaborative e risorse)

1.4 DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE INIZIATIVE ATTIVITA' PREVISTE
DALL'INIZIATIVA/PROGETTO

1.5 TEMPI DI REALIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA/PROGETTO

DA ___ / ___ / ___ A ___ / ___ / ___

1.6 LUOGO E SEDE DI SVOLGIMENTO DELL'INIZIATIVA/PROGETTO

1.7 RELAZIONE SU FINALITA' E OBIETTIVI DELL'INIZIATIVA /PROGETTO *

* ALLEGATI: documenti, relazioni tecniche, elaborati tecnici e finanziari relativi al progetto, ecc.

1.8 ELEMENTI DESCRITTIVI E DI VALUTAZIONE DI IMPATTO TERRITORIALE DELL'INIZIATIVA/PROGETTO (specificare soggetti pubblici e privati coinvolti, il campo di applicazione dell'iniziativa/progetto, risultati attesi, ecc.)

2. PREVENTIVO DEI COSTI DA SOSTENERE/SOSTENUTI PER LA REALIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA/PROGETTO

Indicare il costo preventivato con articolazione del preventivo, se composto da più voci, o allegare preventivo dettagliato eventualmente già predisposto a integrazione o in sostituzione del prospetto che segue

VOCI DI SPESA (in dettaglio)	IMPORTO
Spese per il personale (specificatamente adibito al progetto)	€ _____
Spese per prestazioni professionali	€ _____
Spese per lavori	€ _____
Spese per altri servizi	€ _____
Spese di stampa, informazione e postali	€ _____
Spese per acquisto e locazione materiale e strumenti	€ _____
Spese per attrezzature e locali, etc.	€ _____
Spese telefoniche, fax, etc.	€ _____
Spese per alloggio, accoglienza, trasferte, viaggi e rimborsi spese	€ _____
Spese di rappresentanza	€ _____
Altre spese (specificare)	€ _____

TOTALE _____

Preventivo delle risorse finanziarie necessarie per il finanziamento del progetto

Indicare il preventivo delle risorse, come da prospetto che segue, con l'articolazione dei singoli contributi ragionevolmente attesi o concessi da altri soggetti. In particolare:

VOCI DI ENTRATA	IMPORTO
Contributo richiesto alla Società della Salute	€ _____
Risorse proprie	€ _____
Contributi richiesti ad altri soggetti	€ _____
Contributi concessi da altri soggetti	€ _____
TOTALE	€ _____

Dichiara, altresì,

1. di non essere debitore di somme nei confronti della Società della Salute o degli enti consorziati;
2. di essere debitore, nei confronti della Società della Salute o degli enti consorziati, per € _____

Firenze, lì.....

firma del Legale Rappresentante

MODALITA' DI PAGAMENTO

- a- mediante accredito su c/c postale IBAN n. _____
intestato all'ente/associazione _____
- b- mediante accredito su c/c bancario IBAN n. _____
presso l'Istituto _____ intestato
all'ente/associazione _____

Firenze, lì

firma

N.B. contrassegnare la lettera interessata.

Ai sensi degli art. 38, comma 2, e 47 del D.p.r. n. 445/00 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della firma se:

- sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato che riceve il documento;
- inviata corredata di fotocopia di documento d'identità.

Si richiama l'attenzione sulle conseguenze previste dalla legge per falsità e dichiarazioni mendaci.

Art. 74 del D.p.r. n. 445/00: "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia...omissis"... Qualora dai controlli effettuati dalla Pubblica Amministrazione dovesse emergere la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera" (art. 73).

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali": i dati indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per la quale si richiede la dichiarazione di cui sopra, si riferisce.

Oggetto: Impegno a rendicontazione

Al Direttore della Società della Salute

Il sottoscritto _____
in qualità di _____
dichiara di impegnarsi a trasmettere, ad attività conclusa, dettagliata rendicontazione
dell'iniziativa/progetto denominata _____
iniziata il _____ sia in termini finanziari che dei risultati ottenuti, secondo la modulistica
trasmessa dalla Società della Salute.

Data _____

(firma del legale rappresentante)

RISERVATO ALLA SOCIETA' DELLA SALUTE

Parere sull'accoglimento dell'intervento/progetto

Positivo

Negativo

Previsione contributo della Società della Salute € _____

Motivazioni:

Data _____

I componenti della Commissione
