

Bando Finanziamenti attività Covid-19 fondi 2019- Artt. 72-73 Dlgs 117/17

Fac-simile modulo di domanda (nb: il modulo informatizzato è in corso di sviluppo, il presente modulo potrebbe presentare differenze non sostanziali)

Ente richiedente

Nome ENTE* _____

Codice Fiscale* _____

Sede legale

Indirizzo* _____

CAP * _____

Provincia* _____

Comune* _____

Email a cui inviare le comunicazioni*

Indirizzo PEC (eventuale) _____

Riferimenti per eventuali chiarimenti

Telefono * _____

Email* _____

Legale rappresentante

Nome* _____

Cognome* _____

Codice Fiscale * _____

E' il codice fiscale su cui fare il controllo della firma digitale

Data di nascita * _____

Luogo di nascita* _____

Dichiarazioni

DOMANDA: In quale tipologia di soggetti rientra l'ente richiedente?

RISPOSTE:

- **Organizzazioni di volontariato**
- **Associazioni di promozione sociale (registro regionale)**
- **Associazioni di promozione sociale (affiliato - registro nazionale)**

Se Organizzazioni di volontariato

DICHIARA che l'Ente richiedente è un **Organizzazione di volontariato**, iscritta da almeno un anno al registro regionale di cui alla L.R. n. 12/2005 con almeno 30 soci aderenti*

Indicare il numero di iscrizione registro ODV – TESEO * _____

numero a 4 cifre – il sistema controlla che sia compreso tra quelli presenti in TESEO

Se Associazioni di promozione sociale (registro regionale)

DICHIARA che l'Ente richiedente è un' **Associazione di promozione sociale**, iscritta da almeno un anno al registro regionale di cui alla L.R. n. 34/2002 e con almeno 100 soci aderenti*

Indicare il numero di iscrizione registro APS – TESEO * _____

numero a 4 cifre – il sistema controlla che sia compreso tra quelli presenti in TESEO

Se Associazioni di promozione sociale (affiliato - registro nazionale)

DICHIARA che l'Ente richiedente è un' **Associazione di promozione sociale**, con sede in regione Emilia-Romagna iscritte da almeno un anno nel registro nazionale di cui all'art. 7 delle L. 383/2000 in qualità di ente affiliato e con almeno 100 soci aderenti * (*verifiche tramite il Ministero*)

ASSOCIAZIONE NAZIONALE DI AFFILIAZIONE* _____

DICHIARA di avere **svolto** - nel periodo compreso tra l'8/3/2020 e il 31/8/2020 - **una o più delle seguenti attività** * *almeno una, anche tutte*

- interventi per rispondere **ai bisogni fondamentali e alle esigenze straordinarie della popolazione** e in particolare a quelle delle persone fragili, a seguito dell'emergenza creatasi sul territorio a causa del diffondersi del Covid-19
- riavvio e mantenimento sul territorio delle iniziative** culturali, sportive, ricreative, educative, ecc..., e loro adeguamento alle condizioni imposte dalle misure di prevenzione ai fini di contrasto all'isolamento sociale
- prosecuzione attività**, a seguito della sospensione dovuta all'emergenza sanitaria e nel rispetto delle indicazioni vigenti in materia di contrasto alla diffusione del Covid-19, **dei centri sociali, aggregativi e ricreativi**
- attività estive rivolte a bambini e ragazzi** nel rispetto del DPCM 11 giugno 2020 - Allegato 8, nonché dei Decreti del Presidente della Regione nn. 95/2020 e 111/2020
- azioni di **sostegno alle persone in condizione di fragilità e di svantaggio** al fine di prevenire e contrastare fenomeni di impoverimento, marginalità e di isolamento sociale;
- promozione e sviluppo del **recupero dei beni alimentari e non** a fini di solidarietà sociale e del corretto riutilizzo, riciclo, conferimento dei beni a fine vita
- promozione di **azioni per combattere il cambiamento climatico, per la tutela dell'ambiente e il benessere degli animali**

DICHIARA che le spese per le quali si richiede il finanziamento

- non sono state finanziate da altre leggi o provvedimenti nazionali o regionali o locali, o non sono già state oggetto di richiesta di contributo a valere su altre misure regionali o nazionali o locali*
- sono direttamente imputabili alle attività oggetto del presente Bando; *

Elementi di valutazione

DICHIARA i seguenti dati per la valutazione delle domande ai fini della graduatoria:

- Numero soci aderenti come risultante dal libro soci* _____
 - *(alla data di approvazione del presente bando)*
- Numero volontari attivi e debitamente assicurati* _____
 - *(alla data di approvazione del presente bando)*
- Numero delle sedi operative in locazione* _____
- Numero beneficiari diretti che sono stati raggiunti dalle attività dell'associazione/organizzazione nel periodo di riferimento* _____
- Di cui numero di persone svantaggiate destinatarie/coinvolve nelle attività nel periodo di riferimento * _____
- Numero giornate di attività SVOLTE nel periodo di riferimento* _____

Spese sostenute di cui si richiede il finanziamento

DICHIARA di avere sostenuto, nel periodo compreso tra **l'08 marzo e il 31 agosto 2020** le seguenti spese – qui INDICATE in sintesi per tipologia (come da paragrafo 7 del Bando) - per lo svolgimento delle attività dichiarate al TERZO STEP *

a) Spese di gestione immobili * _____

(canoni di affitto, utenze, pulizie, piccole manutenzioni ordinarie strettamente necessarie allo svolgimento delle attività, ecc.)

b) Spese per igienizzazione/ acquisto DPI / attuazione misure di contrasto diffusione Covid* _____

c) Spese per acquisto di beni/attrezzature* _____

(entro il valore unitario del singolo bene/attrezzatura acquistato massimo di euro 516,46 e con limite di incidenza massima del 30% del finanziamento assegnabile)

d) Spese acquisizione beni di consumo e servizi* _____

e) Spese di personale, esclusivamente riferite alle attività dichiarate al TERZO STEP *

f) Rimborsi spese ai volontari coinvolti nelle attività dichiarate al TERZO STEP * _____

NOTA BENE: Il totale delle spese sopra dichiarate e raccolte per tipologia DEVE CORRISPONDERE al totale delle spese descritte in dettaglio nel documento di seguito caricato (compilando l'allegato B del Bando e convertendolo in pdf)

- **Qui Documento dettaglio spese (Allegato B): compilarlo, convertirlo in PDF e caricarlo nel campo seguente *** _____
- **Qui Documento IRES (Allegato C): compilarlo, firmarlo, convertirlo in PDF e caricarlo nel campo seguente *** _____

Totale spese e verifiche

TOTALE SPESE _____ (le domande con totale inferiore ai 3.000,00 non potranno proseguire)

% Beni / Attrezzature _____

Sesto STEP

Finanziamento richiesto e dichiarazione consapevolezza

Finanziamento richiesto* _____ (5.000,00 se totale è superiore ai 5000,00)

DICHIARA di essere consapevole di quanto previsto dal DPR 445/2000 in particolare all'art. 75 (Decadenza dai benefici) e all'art. 76 che stabilisce che "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 delle leggi speciali in materia" *

Informativa Privacy

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, la Giunta della Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è contattabile all'indirizzo mail dpo@regione.emilia-romagna.it o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30.

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui manteniamo la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Formalizziamo istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- a) istruttoria per l'assegnazione di contributi
- b) elaborazioni statistiche;
- c) effettuare attività di monitoraggio.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali sono oggetto di diffusione ai sensi della “Direttiva di indirizzi interpretativi per l’applicazione degli obblighi di pubblicazione previsti dal D.Lgs. n. 33/2013. Attuazione del Piano triennale di prevenzione della corruzione 2020-2022”.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell’Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all’incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l’eventuale conservazione, a norma di legge, dell’atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

- Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto: di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà la non assegnazione dei contributi.

Check di presa visione obbligatorio da spuntare