**Allegato B**

**Secondo Bando per l’erogazione di finanziamenti ad organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale e fondazioni Onlus impegnate nell’emergenza COVID-19**

**MODULO DI DOMANDA**

***Il presente modulo di domanda potrebbe presentare differenze non sostanziali rispetto al modulo informatizzato***

*I campi contrassegnati con \* sono obbligatori*

### **Ente richiedente**

In quale tipologia di soggetti rientra l’ente richiedente? \*

1. ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO ISCRITTA AL REGISTRO REGIONALE di cui alla L.R. n. 12/2005 da almeno 6 mesi, con almeno 15 soci aderenti;
2. ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE ISCRITTA AL REGISTRO REGIONALE di cui alla L.R. n. 34/2002 da almeno 6 mesi e con almeno 30 soci aderenti;
3. ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE CON SEDE IN REGIONE EMILIA-ROMAGNA ISCRITTA da almeno 6 mesi NEL REGISTRO NAZIONALE di cui all’art. 7 delle L. 383/2000 in qualità di ente affiliato e con almeno 30 soci aderenti;
4. FONDAZIONE DEL TERZO SETTORE CON SEDE IN REGIONE EMILIA ROMAGNA ISCRITTA da almeno 6 mesi all'Anagrafe delle ONLUS istituito presso l’Agenzia delle Entrate.

Nome ENTE\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’ente richiedente DICHIARA di possedere i requisiti indicati sopra alla data di approvazione del bando

Solo per la tipologia numero 3

Nome APS di affiliazione\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale APS di affiliazione \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede legale**

Indirizzo\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email a cui inviare le comunicazioni\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Riferimenti per eventuali chiarimenti**

Telefono \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### **Legale rappresentante**

Il sottoscritto Legale rappresentante dell’Ente richiedente

Nome\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*E’ il codice fiscale su cui fare viene effettuato il controllo della firma digitale*

Data di nascita \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### **Dichiarazioni**

Rilascia le seguenti dichiarazioni

\* DICHIARA di avere **svolto -** nel periodo compreso tra il 01/09/2020 e il 15/03/2021- **una o più delle seguenti attività (sono possibili più risposte)**:

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**

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 volontari attivi e debitamente assicurati**\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(alla data di approvazione del presente bando)*
* **Numero delle sedi operative in locazione** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Numero delle sedi operative collocate in Aree interne** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Numero beneficiari diretti** che sono stati raggiunti dalle attività dell’associazione/organizzazione nel periodo di riferimento\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Di cui numero di persone svantaggiate** destinatarie/coinvolte nelle attività nel periodo di riferimento \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Numero giornate di attività SVOLTE nel periodo di riferimento**\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### **Spese sostenute di cui si richiede il finanziamento**

Dettagliare le spese sostenute nel periodo compreso tra il 01/09/2020 e il 15/03/2021 per lo svolgimento delle attività dichiarate al TERZO STEP(come da paragrafo 6 del Bando). Indicare le seguenti informazioni per ciascuna spesa sostenuta per la quale si richiede il rimborso:

Indicare un nr Progressivo della singola spesa\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia spesa \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a) Spese di gestione immobili:

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

c) Spese per acquisto di beni/attrezzature (il valore unitario del singolo bene/attrezzatura non deve superare euro 516,46)

d) Spese acquisizione beni di consumo e servizi

e) Spese di personale,

f) Rimborsi spese ai volontari coinvolti

Descrizione analitica \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi del documento di spesa (\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare tipologia e numero es. scontrino n., fattura n. , nota spese consulenza, ecc. )*

Data del documento \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (compresa tra 01/09/20 e 15/03/21)

Importo SINGOLA spesa \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Totale spese e verifiche**

TOTALE SPESE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (minimo 2.500,00 Euro)

### **Finanziamento richiesto e dichiarazione consapevolezza**

Finanziamento richiesto\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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”

### **Dichiarazioni ritenute e dati per liquidazione**

### Dichiarazioni da rendere al fine di razionalizzare le procedure di assegnazione dell’eventuale finanziamento concesso

Ai sensi dell’art. 28 – comma 2 - D.P.R. 600/1973indicare se l’organizzazione / associazione è soggetta alla ritenuta d’acconto del 4% IRES SI 🞏 NO 🞏

Indicare il Metodo di pagamento in caso di eventuale finanziamento (in alternativa tra loro):

* **accreditamento su c/c bancario o BancoPosta** intestato al creditore

Istituto di Credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

* **versamento sul c/c postale intestato al creditore**

Numero |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**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.

1. **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.

1. **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.

1. **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.

1. **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.

1. **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.

1. **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”.

1. **Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

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

1. **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.

1. **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

1. **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.