ALLEGATO A

Alla Comunità Montana di Valle Camonica

Piazza Tassara 3

25043 Breno (BS)

Servizio Politiche Sociali e Attività Produttive

Pec: [protocollo@pec.cmvallecamonica.bs.it](mailto:protocollo@pec.cmvallecamonica.bs.it)

OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO per lo sviluppo di progetti e iniziative nel settore delle Politiche Sociali\_ Anno 2025

LA/ LO SCRIVENTE

Denominazione…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

con sede in …………………………………………………….Via…………………………………………………………………n……………………….

Codice fiscale……………………………………………………………….Partita Iva……………………………………………………………………

Tel…………………………………………………………………… pec/e.mail………………………………………………………………………………

Rappresentata dal Sig./Sig.ra ...……………………………………………………………………………………………………….........………..

In qualità di ....………………………………………………………………………Nato/a a …………………………………………...……………..

Il .......................................... residente……………………………………………………..Via……………………………………………….....

n…………… Codice Fiscale…………………………………………………………………………………………………………..............................

**DICHIARA**

che l’ente rappresentato appartiene alla seguente tipologia (selezionare la tipologia riferibile)

* Comune/Unione di Comuni
* Cooperative Sociali di cui alla [legge 8 novembre 1991, n. 381](https://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:legge:1991-11-08;381).
* ODV iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) - data iscrizione ………..................
* ODV ancora coinvolta nel processo di trasmigrazione di cui all’articolo 54 del d.lgs. 117/20127 e regolarmente iscritta nel registro di settore di ……...................…… N° …………. data ………................ che ha sede operativa documentata nel territorio di Regione Lombardia;
* APS iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) - Data iscrizione ……...............…...
* APS ancora coinvolta nel processo di trasmigrazione di cui all’articolo 54 del d.lgs. 117/20127 e regolarmente iscritta nel registro di settore di ……..........................…… N° …………. data ………................ che ha sede operativa documentata nel territorio di Regione Lombardia
* Fondazione del Terzo settore iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) - data iscrizione…...........……...
* Fondazione del terzo settore iscritta all’anagrafe ONLUS presso l’Agenzia delle Entrate
* di essere a conoscenza dei contenuti dell’Avviso e degli allegati e di accettarli integralmente;

**CHIEDE**

ai sensi dell’Avviso pubblico per la concessione di contributi per lo sviluppo di progetti e iniziative nel settore delle POLITICHE SOCIALI approvato con Deliberazione della Giunta Esecutiva n.147 del 15.09.2025, un contributo per la realizzazione dell’iniziativa/attività denominata ……………………………………………………………….....

Il contributo viene richiesto per la realizzazione di:

🞏 INIZIATIVA/MANIFESTAZIONE 🞏 ACQUISTO DI BENI

**SVOLGIMENTO**

* COMUNE ............................................................................................................................................................
* SEDE ....................................................................................................................................................................
* PERIODO .............................................................................................................................................................

**PARTECIPANTI**

🞏 NUMERO CHIUSO – POSTI DISPONIBILI N° ……………

🞏 APERTO A TUTTI

Le previsioni economiche sono le seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **SPESE** | **Importi** |
| Progettazione ed esecuzione degli interventi | € |
| Acquisizione di beni e servizi, strumenti e attrezzature, ecc….. | € |
| Spese generali basate sui costi effettivi | € |
| Spese relative a personale dipendente ed assimilato | € |
| Prestazioni professionali e consulenze, rimborsi spese | € |
| Altro (specificare) | € |
| Altro (specificare) | € |
| Altro (specificare) | € |
| Altro (specificare) | € |
| **COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO** | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTRATE** | **Importi** |
| Cofinanziamento monetario | € |
| Cofinanziamento valorizzazioni (personale interno) ................................................... | € |
| Cofinanziamento valorizzazioni (volontariato) ............................................................ | € |
| TOTALE ENTRATE | € |

|  |  |
| --- | --- |
| DISAVANZO PRESUNTO | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **COFINANAZIAMENTO MONETARIO FONTE E TIPOLOGIA** | |
| **Fonte** | **Importo** |
| Risorse del soggetto proponente | € |
| Contributi altri Enti (specificare...............................................................) | € |
| Contributi e Sponsor (specificare............................................................) | € |
| Ricavi: | € |
| Specificare ................................................................................................. | € |
| Specificare ................................................................................................. | € |
| Specificare .................................................................................................. | € |
| **TOTALE** | € |

**Si impegna** a presentare, ai fini dell’erogazione del contributo economico:

* una relazione esplicativa sullo svolgimento dell’iniziativa per cui è stata richiesta la concessione del contributo, con la specificazione del grado di raggiungimento degli obiettivi del progetto;
* la rendicontazione completa delle entrate e delle spese dell’iniziativa, su apposita modulistica, distinte per singole voci in conformità al preventivo e ad esso sostanzialmente corrispondenti in base agli artt. 46 -47 del D.P.R. 445/2000;
* la specificazione del trattamento fiscale ai fini delle eventuali ritenute di legge.

**Prende atto:**

* che l’ammontare del contributo assegnato non potrà essere superiore alla differenza tra le spese e le entrate risultanti dal preventivo;
* che è prevista la decadenza dal diritto al contributo quando non sia stata realizzata l’iniziativa entro il 31.12.2025, salvo proroghe autorizzate, quando non sia stato presentato il rendiconto e la relazione nel termine prescritto o quando sia stato sostanzialmente modificato il programma o il progetto o il preventivo dell’iniziativa;
* che la Comunità Montana di Valle Camonica declina ogni responsabilità, nel caso in cui al momento della presentazione della rendicontazione per la liquidazione del contributo, i dati dichiarati non corrispondano a quelli indicati nella corrispondente domanda.

**Dichiara** che il soggetto da lui rappresentato:

* non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili ai soci;
* non fa parte dell’articolazione politico-amministrativa di alcun partito, secondo quanto previsto  
  dall’art.7 della legge 2 maggio 1974, n. 115 e dall’art.4 della legge 18 novembre 1981, n.659.

**Dichiara altresì:**

* che tutti gli oneri, i rischi di gestione e le responsabilità inerenti all’attività per la quale viene richiesto il contributo restano a carico della scrivente organizzazione, intendendosi la Comunità Montana di Valle Camonica esonerata da qualsiasi genere di responsabilità;
* che esonera pertanto la Comunità Montana di Valle Camonica da ogni e qualsiasi responsabilità qualora la presente dichiarazione non dovesse corrispondere al vero.

**Allega:**

* Scheda di progetto sottoscritta dal Rappresentante Legale;
* Statuto o Atto costitutivo (solo per gli ETS).

(luogo) (data)

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

(firma)

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

Ai sensi dell’art. 38 del DPR 28.12.2000 n. 445 non è richiesta autenticazione della sottoscrizione purché sia allegata alla presente copia fotostatica di un documento in corso di validità del sottoscrittore.

Qualora la firma sia apposta elettronicamente, per la presentazione telematica dell’istanza, non è necessario allegare la copia del documento d'identità.

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

DOMANDA DI CONTRIBUTO per lo sviluppo di progetti e iniziative nel settore delle Politiche Sociali Anno 2025

SCHEDA PROGETTO

Denominazione

|  |
| --- |
|  |

Descrizione della realtà proponente e delle attività svolte dalla data di costituzione

|  |
| --- |
|  |

Descrizione dell’iniziativa, delle azioni che si intendono realizzare e dei destinatari che si intendono raggiungere

|  |
| --- |
|  |

Finalità, obiettivi e risultati da conseguire

|  |
| --- |
|  |

Descrizione storicità dell’iniziativa

|  |
| --- |
|  |

Eventuali Partner dell’iniziativa e loro ruolo

|  |
| --- |
|  |

Cronoprogramma

|  |
| --- |
|  |

Risultati attesi

|  |
| --- |
|  |

**INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR (Art. 13 del Regolamento 2016/679/UE)**

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento è la Comunità Montana Valle Camonica, piazza Tassara 3, Breno Tel. 0364-324011, [info@cmvallecamonica.bs.it](mailto:info@cmvallecamonica.bs.it). La Comunità Montana di Valle Camonica ha nominato il proprio Responsabile della protezione dei dati che si può contattare via mail a [rpd@cmvallecamonica.bs.it](mailto:rpd@cmvallecamonica.bs.it).

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati raccolti sono trattati solo nell’ambito del procedimento per cui sono resi. Il trattamento è svolto per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico.

Destinatari dei dati

I dati possono essere comunicati nell’ambito di eventuali richieste di accesso.  
I terzi che effettuano trattamenti sui dati personali per conto della Comunità, ad esempio per i servizi di assistenza informatica, sono Responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni.  
I dati non sono trasmessi fuori dall’Unione Europea.

Durata della conservazione  
I dati raccolti sono conservati per 10 anni dalla presentazione della domanda e non sono comunicati a terzi.

Diritti dell’interessato

L’interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all’indirizzo [rpd@cmvallecamonica.bs.it](mailto:rpd@cmvallecamonica.bs.it).

L’interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.