



Comune di Monfalcone
Provincia di Gorizia
piazza della Repubblica 8
I-34074 Monfalcone | Go
www.comune.monfalcone.go.it

Marca da bollo da € 16,00
In caso di esenzione indicare gli estremi: art 16 tab All B D P R 642/72 e succ mod Art 8 L 11.08.1991 n 266 e art 27/bis DPR 26/10/72 n 642
SE DOVUTA

Spazio riservato al protocollo

Al Comune di Monfalcone
Servizi Culturali e Sociali
U.O. Servizi Sociali Comunali
Via Crociera, 14
34074 Monfalcone (GO)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'ORGANIZZAZIONE DI INIZIATIVE
DA REALIZZARE NELL'ANNO 20**

Il/la sottoscritto/a nato/a
il e residente a in via
C.F. telefono in
qualità di (indicare se Presidente o legale rappresentante)
dell'Associazione/Istituzione/Ente
con sede a in via
tel fax e-mail PEC
cod. fisc.Associazione P. IVA

CHIEDE

ai sensi dell'art. 6 "Regolamento Comunale per la concessione di contributi, vantaggi economici, patrocinio e premi di rappresentanza", in attuazione dell'art. 12 della Legge 241/90 l'assegnazione di un contributo finanziario per l'attuazione della manifestazione/iniziativa sottoindicata, dettagliatamente descritta nell'allegata scheda progetto:

DENOMINAZIONE MANIFESTAZIONE/INIZIATIVA:

SETTORE CUI L'INIZIATIVA SI RIFERISCE

- CULTURA
 ISTRUZIONE E POLITICHE GIOVANILI
 SOCIALE
 AMBIENTE

ALLEGA alla presente:

- Documentazione sulla configurazione giuridica dell'Ente (Atto Costitutivo e Statuto, in copia conforme o autodichiarazione resa ai sensi della vigente normativa) e sulla sua rappresentanza (elenco delle cariche sociali). Qualora la documentazione succitata sia già stata prodotta a vario titolo in precedenza e risulti ancora attuale il richiedente può omettere di presentare detta documentazione dichiarandone gli estremi e l'ufficio presso il quale la documentazione è depositata;
- bilancio preventivo analitico della manifestazione/iniziativa (secondo il modello allegato);
- Scheda progetto della manifestazione/iniziativa (secondo il modello allegato);
- Copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore;
- Sintetica relazione sull'attività svolta nell'ultimo triennio corredata, se possibile, da rassegna stampa ed eventuale materiale illustrativo.

Ai fini della liquidazione del contributo, eventualmente concesso, il richiedente si impegna a presentare entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione di concessione del contributo il modulo di accettazione debitamente compilato.

Entro e non oltre il mese di febbraio dell'anno successivo a quello dell'erogazione, il beneficiario deve fornire la dimostrazione dell'impiego del contributo con la presentazione di:

1. Una relazione sintetica sull'avvenuto svolgimento della manifestazione/iniziativa contenente altresì il numero di partecipanti e pubblico presente, ovvero altri indicatori riguardanti le azioni intraprese e la riuscita della stessa;
2. Elenco analitico dei giustificativi di spesa (fatture, notule, ricevute, ecc.), indicando anche eventuali entrate proprie, contributi pubblici, privati e sponsorizzazioni ottenuti per la stessa (su modello predisposto dall'ufficio)

Il richiedente dichiara di assumersi la piena responsabilità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e nella documentazione ad essa allegata.

Monfalcone,

Firma _____

Privacy: informativa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati, sia in forma cartacea, che con strumenti elettronici, per gli adempimenti previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative. I cittadini/utenti /ditte possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16.

Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Monfalcone, Piazza della Repubblica n. 8;

Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell'Area Sociale e Culturale il cui nominativo è disponibile nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale, cui Ella potrà rivolgersi, in qualsiasi momento, per richiederne la modifica o la cancellazione e, comunque, per far valere i suoi diritti così come previsto dal succitato Regolamento.

Ulteriori informazioni e relativa modulistica è pubblicata sul sito web del Comune di Monfalcone.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il residente a
in via
 telefono n.
in qualità di (indicare la carica ricoperta)

dell'Associazione/Istituzione/Ente
con sede a in via
tel. fax e-mail
cod. fisc. P. IVA
in relazione alla presente

DICHIARA

di avere un numero di iscritti/associati all'Associazione attualmente, pari a

- /// di essere iscritto all'Albo dell'Associazionismo del Comune di Monfalcone;
- /// di non essere iscritto all'Albo dell'Associazionismo;
- /// che l'associazione non persegue fini di lucro;
- /// di essere costituito da almeno sei mesi al momento dell'inoltro della presente domanda;
- /// di non avere presentato altra istanza di contributo all'Amministrazione Comunale, a diverso titolo, per la medesima manifestazione/iniziativa;
- /// di aver presentato analoga istanza di contributo all'Amministrazione comunale ai sensi di (specificare a quale titolo)

Dichiara inoltre:

- ❖ di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 7 c.1 del D.P.R. 445 dd. 28.12.2000 in materia di controllo di veridicità delle dichiarazioni;
- ❖ di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445 dd. 28.12.2000 sulla responsabilità penale in caso di false dichiarazioni.

Monfalcone

Il/La dichiarante _____
(firma)

Ai sensi del DPR 445 dd. 28.12.2000 art. 38 c. 3, la sottoscrizione d'istanze da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione non è soggetta ad autocertificazione. La firma può essere apposta anche prima della presentazione della domanda, allegando fotocopia di un documento d'identità del dichiarante.

A cura dell'ufficio competente



- ✂ firma apposta in presenza del dipendente comunale addetto
- ✂ si allega fotocopia non autenticata di un documento d'identità

Il dipendente incaricato

SCHEDA PROGETTO

TITOLO DELLA MANIFESTAZIONE/INIZIATIVA:

PERIODO DI SVOLGIMENTO:

LUOGO DI REALIZZAZIONE:

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'INIZIATIVA

PER CONSENTIRE ADEGUATA VALUTAZIONE, SI INVITA A SEGNALARE CON PRECISIONE GLI ELEMENTI DI SEGUITO INDICATI MISURABILI CON I PARAMETRI DELLA DELIBERAZIONE GIUNTALE “QUALITÀ DELL’INIZIATIVA”

QUALITA' DELL'INIZIATIVA	
Continuità nel tempo dell'iniziativa o manifestazione proposta	<input type="text"/>
Coinvolgimento di soggetti diversi nella realizzazione della manifestazione	<input type="text"/>
Coinvolgimento dei giovani	<input type="text"/>
Coinvolgimento delle scuole	<input type="text"/>
Coinvolgimento di over 65	<input type="text"/>
Possibilità di partecipazione e/o coinvolgimento di persone diversamente abili e di categorie disagiate	<input type="text"/>
Realizzazione materiale promozionale e descrizione tipologie di stampa (depliant, volantini, manifesti, ecc.)	n. pezzi <input type="text"/>
Coinvolgimento pubbliche amministrazioni, università, aziende sanitarie, organi dello stato o simili, inclusa l'eventuale compartecipazione o la messa a disposizione dei servizi/strutture	<input type="text"/>

RICADUTA SUL TERRITORIO	
Risonanza sovra comunale	<input type="text"/>
Risonanza sovra regionale	<input type="text"/>
Risonanza sopranazionale <i>(presenza alla manifestazione/iniziativa di uno o più gruppi, associazioni, ecc. provenienti da regioni o stati diversi)</i>	<input type="text"/>

EVENTI CELEBRATIVI	
Collegati a festività nazionali	
Collegati ad avvenimenti della storia locale	
Ricorrenze ed anniversari	

DURATA COMPLESSIVA DELLA MANIFESTAZIONE/INIZIATIVA	
-----------------------------------------------------------	--

CONTENUTO INNOVATIVO SOSTANZIALE DEL PROGETTO PRESENTATO (illustrare gli eventuali aspetti innovativi del progetto presentato. Qualora lo stesso si ripeta da più anni, evidenziare eventuali particolarità rispetto alle passate edizioni)	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Finalità benefica della manifestazioni	
-----------------------------------------------	--

Consolidata attività e successo di precedenti edizioni o di altre iniziative organizzate (recensioni positive su stampa mediante presentazione rassegna stampa)	<input type="checkbox"/> Presenza sugli organi di informazione locale <input type="checkbox"/> Presenza sugli organi di informazione nazionale e internazionale
Per le sole attività sociali:	
Capacità di promuovere e gestire servizi integrativi (esempio trasporti sul territorio)	

PREVENTIVO ANALITICO DI SPESA E INDICAZIONE DELLE ENTRATE

<u>ENTRATE</u>		<u>SPESE</u>	
Entrate proprie:	€ <input type="text"/>	Illuminazione, riscaldamento e conduzione locale sede dell'iniziativa	€ <input type="text"/>
Contributi pubblici:	€ <input type="text"/>	Affitto e noleggio locali	€ <input type="text"/>
Contributi privati :	€ <input type="text"/>	Noleggio attrezzature, mezzi e impianti vari	€ <input type="text"/>
Altro:	€ <input type="text"/>	Service, allestimenti ed addobbi	€ <input type="text"/>
TOTALE	€ <input type="text"/>	Acquisto attrezzature, materiali vari	€ <input type="text"/>
		Grafica, stampa, traduzione atti, documenti, pubblicazioni, riviste, realizzazione audiovisivi	€ <input type="text"/>
		Grafica, stampa, affissione e distribuzione di materiale informativo e promozionale, acquisto spazi pubblicitari sulla stampa, siti web, emittenti radio televisione, uffici stampa	€ <input type="text"/>
		Compensi per cachet, onorari, spese di viaggio e soggiorno a docenti e relatori di corsi e conferenze	€ <input type="text"/>
		Compensi per prestazioni professionali rese da attori, cantanti, musicisti e artisti vari	€ <input type="text"/>
		Ed inoltre, per le sole attività socio-sanitarie ed assistenziali:	
		Spese relative ad attività ricreative, quali gite, soggiorni per anziani, disabili, ecc.....	€ <input type="text"/>
		Spese relative a prestazioni e benefici a favore di persone in condizioni di disagio	€ <input type="text"/>
		Spese per corsi di formazione	€ <input type="text"/>

	TOTALE SPESE	€ <input type="text"/>
--	---------------------	------------------------

Recupero IVA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARZIALE <input type="checkbox"/>
(In caso di detraibilità dell'IVA, le spese saranno conteggiate al netto)

Il contributo eventualmente concesso potrà essere accreditato sul c/c bancario/postale aperto presso:

Istituto:

Filiale/Sede/Indirizzo:

IBAN

Firma _____

Data