

## PROGETTI

### Modulo “Richiesta di contributo economico per Progetti”

#### DATI ANAGRAFICI ASSOCIAZIONE/ENTE

Denominazione: .....  
Sede Legale: Via ..... n..... C.a.p. .... Città.....  
Sede Amministrativa: Via ..... n..... C.a.p. .... Città.....  
Forma giuridica: .....  
Data costituzione: .....  
Codice Fiscale/Partita I.V.A.: ...../.....  
Iscrizione al Registro di/della: ..... in data ..... al n. ....  
Numero di telefono: .....  
Numero di fax: .....  
Sito Internet: .....  
Indirizzo e-mail: .....

#### DATI ANAGRAFICI RESPONSABILE DEL PROGETTO

Il sottoscritto/a (indicare nome e cognome) ..... in  
qualità di ..... nato a ..... il.....  
residente in Via.....n..... Città .....  
(Codice Fiscale:.....), telefono: .....,  
e-mail: .....

chiede

un contributo per il progetto denominato:

(indicare il **TITOLO DEL PROGETTO**).....

.....

**OGGETTO del Progetto (spiegare dettagliatamente in cosa consiste il Progetto):.....**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

E' inoltre possibile allegare ulteriore documentazione per spiegare meglio nel dettaglio il progetto.

**OBIETTIVI E FINALITA' del Progetto:.....**

.....

.....

.....

.....

.....

**DESTINATARI del Progetto:.....**

.....

.....

.....

**TEMPI DI REALIZZAZIONE** del Progetto:.....

.....

**COSTO TOTALE** del Progetto (va indicato il Costo Generale comprensivo dei finanziamenti in proprio, degli altri eventuali finanziamenti e di quello richiesto alla Fondazione): €.....

**CONTRIBUTO RICHIESTO ALLA FONDAZIONE** "Pio Istituto dei Sordi": € .....

***PROSPETTO RIASSUNTIVO DEI COSTI E DEI FINANZIAMENTI***

Descrizione dei costi	Finanziamento proprio (in €)	Altri finanziamenti (in €)	Finanziamento richiesto alla Fondazione P.I.S. (in €)
<b>TOTALE (in €)</b>			

**Il richiedente si impegna a fornire relazione dettagliata ed analitica dei costi per singole voci ed analitica indicazione dei finanziamenti ottenuti (o da ottenere) per il progetto. Dovranno essere anche indicati i nominativi degli operatori/professionisti/docenti che verranno coinvolti e retribuiti nella realizzazione del progetto compilando i prospetti sottoindicati. Si richiede anche copia delle fatture quietanzate e delle pezze giustificate dei costi sostenuti.**

**PROSPETTO DETTAGLIATO DEGLI OPERATORI COINVOLTI  
NEL PROGETTO E DEI RELATIVI COSTI**

<u>Nome</u>	<u>Cognome</u>	<u>Qualifica/Titolo di studio</u>	<u>Costo/Tariffa oraria (in €)</u>	<u>Totale ore previste</u>
<b><u>TOTALE</u></b>	/	/		

**CALENDARIO DEL CORSO**

**Specificare il calendario di massima sul quale si intende realizzare il  
Progetto**

.....

.....

.....

## **FORNITURA MATERIALI ED ATTREZZATURE**

(spazio da compilare solo per chi fornisce materiali ed attrezzature)

<b><u>Servizio</u></b>	
<b><u>Azienda</u></b>	
<b><u>Sede</u></b>	

**Che il contributo sia erogato con la seguente modalità:**

bonifico bancario accreditato sul c/c bancario IBAN n.  
.....Banca.....  
..... Agenzia.....  
Via/Piazza.....Città ..... intestato a nome del/della  
Sig./Sig.ra .....

**Alla presente Richiesta si allega:**

- copia della Carta d'Identità e Codice Fiscale del richiedente
- il progetto sociale/educativo/formativo predisposto, il piano di  intervento, le attività previste, ed ogni altro documento utile a comprovare la tipologia e la qualità del progetto che supporta la richiesta di contributo economico

**Il richiedente si impegna a:**

- a) indicare come **referente** del Progetto predetto il/la Sig./Sig.ra ..... numero di telefono..... E-mail:.....
- b) comunicare **tempestivamente** le eventuali variazioni che riguardano la situazione del Progetto alla Direzione amministrativa dell'Istituto;
- c) comunicare con tempestività eventuali modifiche dei recapiti di riferimento;
- d) relazionare in forma scritta **almeno** ogni tre mesi la Direzione dell'Istituto in ordine alle **fasi di sviluppo** del progetto che supporta la richiesta di contributo;
- e) consegnare una **relazione finale dettagliata** del Progetto.

**Il richiedente dichiara, inoltre, di essere informato che:**

- a).il Pio Istituto dei Sordi ha facoltà di richiedere, agli uffici preposti, la produzione delle certificazioni necessarie ad attestare la veridicità delle dichiarazioni sopra indicate;
- b).ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- c).il contributo sarà sospeso qualora venissero a mancare i presupposti, i requisiti o le condizioni che hanno motivato o supportato la richiesta di contributo;
- d).saranno valutate solamente le domande complete della documentazione richiesta ed indicata dal presente modulo;
- e).il ricevimento di comunicazioni inviate a mezzo Fax o posta elettronica deve essere accertata del richiedente o dai suoi aventi causa nel caso in cui non sia evidenziata dall'amministrazione del Pio Istituto dei Sordi entro 15 giorni dall'invio della comunicazione.

Firma del Richiedente

Milano, lì.....

.....