Spett.le

*Fondazione Cassa di Risparmio di Trieste*

Via Cassa di Risparmio, 10

34121 Trieste (TS)

**“BANDO CONTRASTO ALLA POVERTÀ E FRAGILITÀ SOCIALE 2022”**

|  |  |
| --- | --- |
|  | DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Denominazione del soggetto richiedente e dati fiscali** | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  | **Denominazione** | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  | **Codice fiscale** |  | **Partita iva** |  | **Data costituzione** |  | **Data inizio attività** |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Sede legale** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |  | |  | |  | |
|  | |  | **Indirizzo** | | | | **Cap** | | | **Località** | | | | **Prov.** |
|  | |  |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  | |  |  | | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | **Telefono** | | **E-Mail** | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  | **Fax** | | **Sito Web** | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Sede Operativa *(se diversa dalla sede legale)*** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |  | |  | |  | |
|  | |  | **Indirizzo** | | | | **Cap** | | | **Località** | | | | **Prov.** |
|  | |  |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  | |  |  | | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  |  | | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | **Telefono** | | **E-Mail** | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  | **Fax** | | **Sito Web** | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Legale rappresentante** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | **Titolo** |  | **Cognome** | | |  | **Nome** | | |  | **Ruolo** | |
|  | |  |  |  |  | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  |  |  | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  |  |  | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  | **Telefono** | | |  | **Fax** | | |  | **E-Mail** | | | |
|  | |  |  | | |  |  | | |  |  | | | |
|  | |  |  | | |  |  | | |  |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Incaricato della richiesta** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | **Titolo** |  | **Cognome** | | |  | **Nome** | | |  | **Ruolo** | |
|  | |  |  |  |  | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  |  |  | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  |  |  | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  | **Telefono** | | |  | **Fax** | | |  | **E-Mail** | | | |
|  | |  |  | | |  |  | | |  |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Forma** |  | **Forma giuridica del soggetto richiedente** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | |  | | |  |  |  | | | |
|  |  | |  | Organizzazione di volontariato | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | |  | | |  |  |  | | | |
|  |  | |  | Associazione di promozione sociale | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | Ente filantropico | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | | | |  | | |  |  |  | | | |
|  |  | |  | Impresa sociale | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | | | | |
|  |  | |  | Cooperativa sociale | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | | | | |
|  |  | |  | Rete associativa | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | ONLUS | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | | | | |
|  |  | |  | Fondazione | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | | | | |
|  |  | |  | Associazione | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |  | | |  | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | riconosciuta | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | non riconosciuta | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | | | | |
|  |  | |  | Altro *(specificare)* | | | | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Se il soggetto è giuridicamente riconosciuto, indicare gli estremi** |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  |  | Estremi del riconoscimento | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Finalità del soggetto richiedente e attività ordinariamente svolte** |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  |  | Descrizione | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | DESCRIZIONE DELL’INIZIATIVA |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Titolo dell’iniziativa** |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  |  | Inserire solo il titolo, specificando nei successivi spazi gli interventi previsti | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Durata complessiva dell’iniziativa** | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | Data di inizio |  |  | Data di fine |  |  | *(In formato gg/mm/aa)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Ambito territoriale prevalente dell’iniziativa** | | | |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  | Provinciale |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  | Interprovinciale |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  | Regionale |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  | Sovra-regionale |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  | Nazionale |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Sono coinvolti altri Enti pubblici o privati nella realizzazione dell’iniziativa?** | | **Sì** |  | **No** |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | Se **sì**, indicare la tipologia e la denominazione | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | Soggetti pubblici |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | Soggetti privati |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Descrizione dell’iniziativa per la quale viene chiesto il sostegno** |  |  |  |  |
|  |  | Illustrare l’iniziativa e gli interventi previsti, le motivazioni a fronte delle quali viene presentata la richiesta di contributo, l’indicazione delle linee di intervento, dei beneficiari, dei relativi obiettivi, dei tempi e delle modalità di svolgimento. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Quadro economico preventivo** | | |  | |  |  |  | |
|  |  |  | | |  | |  |  |  | |
|  |  | **Spese** |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  | TOTALE | € | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | |
|  |  | **Entrate** (specificando se già acquisite o presunte) | |  | |  | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  |  | € | | | | | |
|  |  |  | TOTALE | € | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Formulazione della richiesta di contributo** |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  |  | Esplicitare l’importo richiesto e la destinazione | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Risultati attesi** |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  |  | Descrizione | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Evidenziare eventuali indicatori utili per determinare il livello di raggiungimento degli obiettivi *(massimo 10 righe)*** |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  |  | Inserire indicatori | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Altri elementi che il richiedente ritiene utili ai fini della valutazione della richiesta** |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  |  | Ulteriori elementi | | | | |

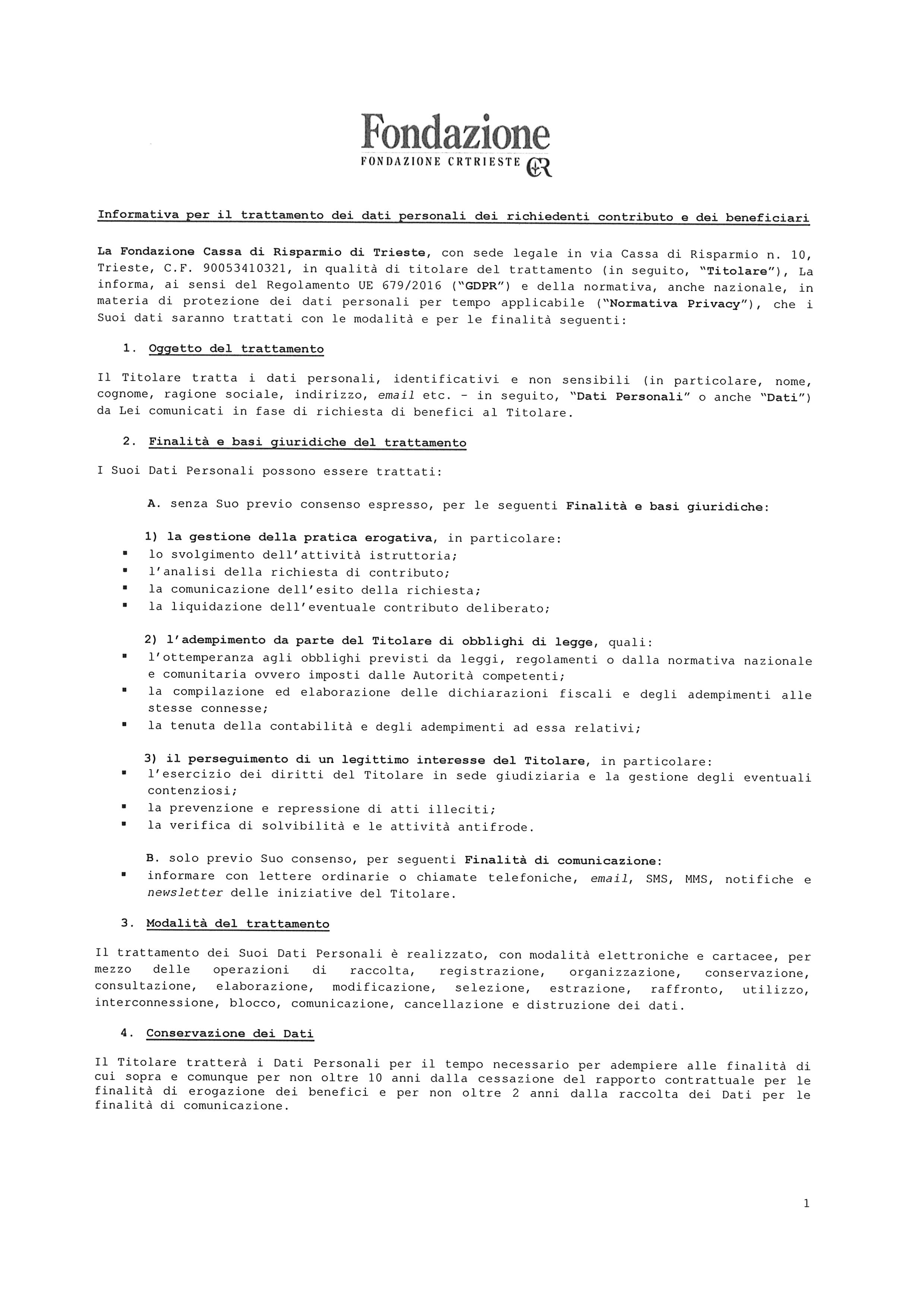
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE** |

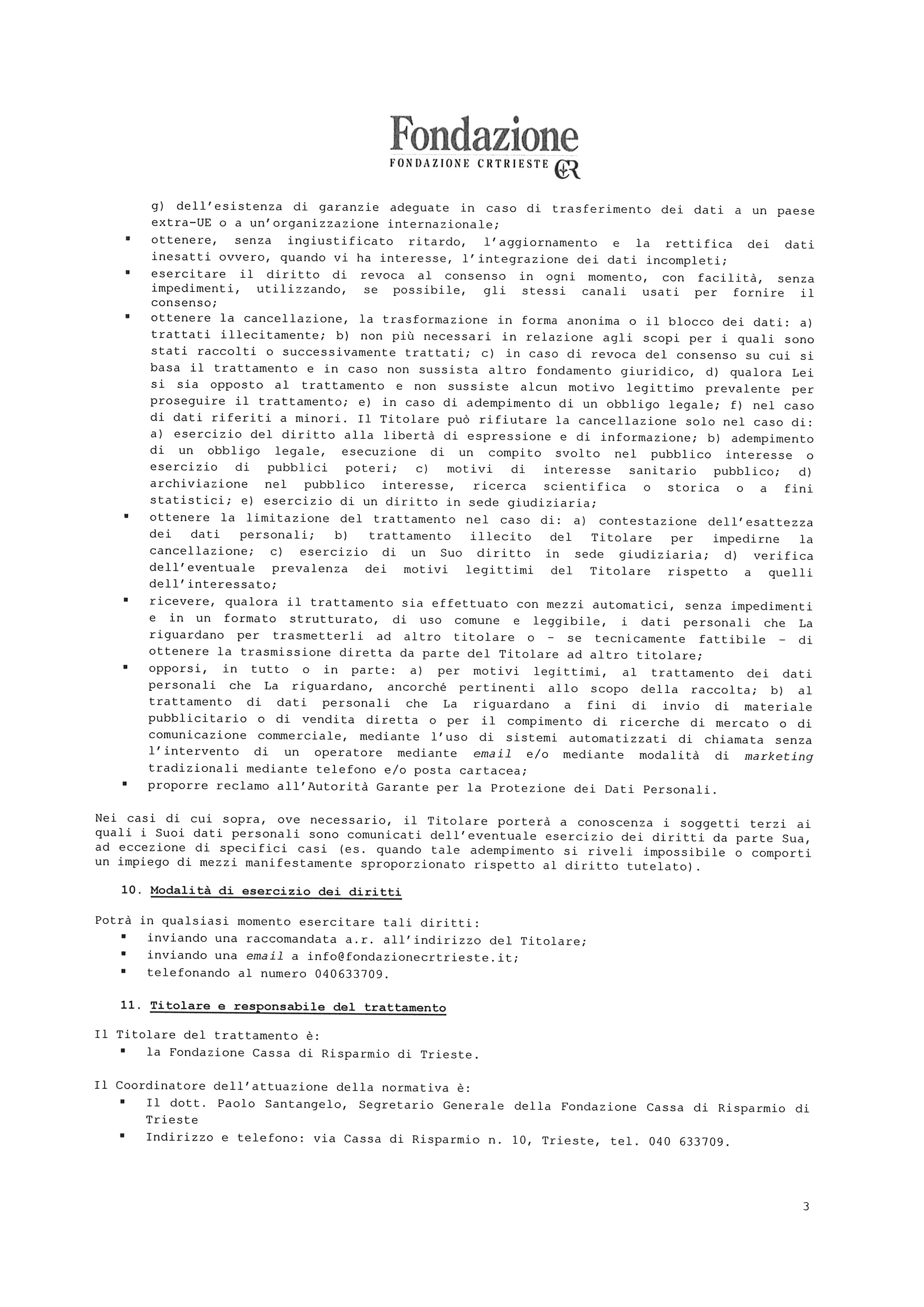
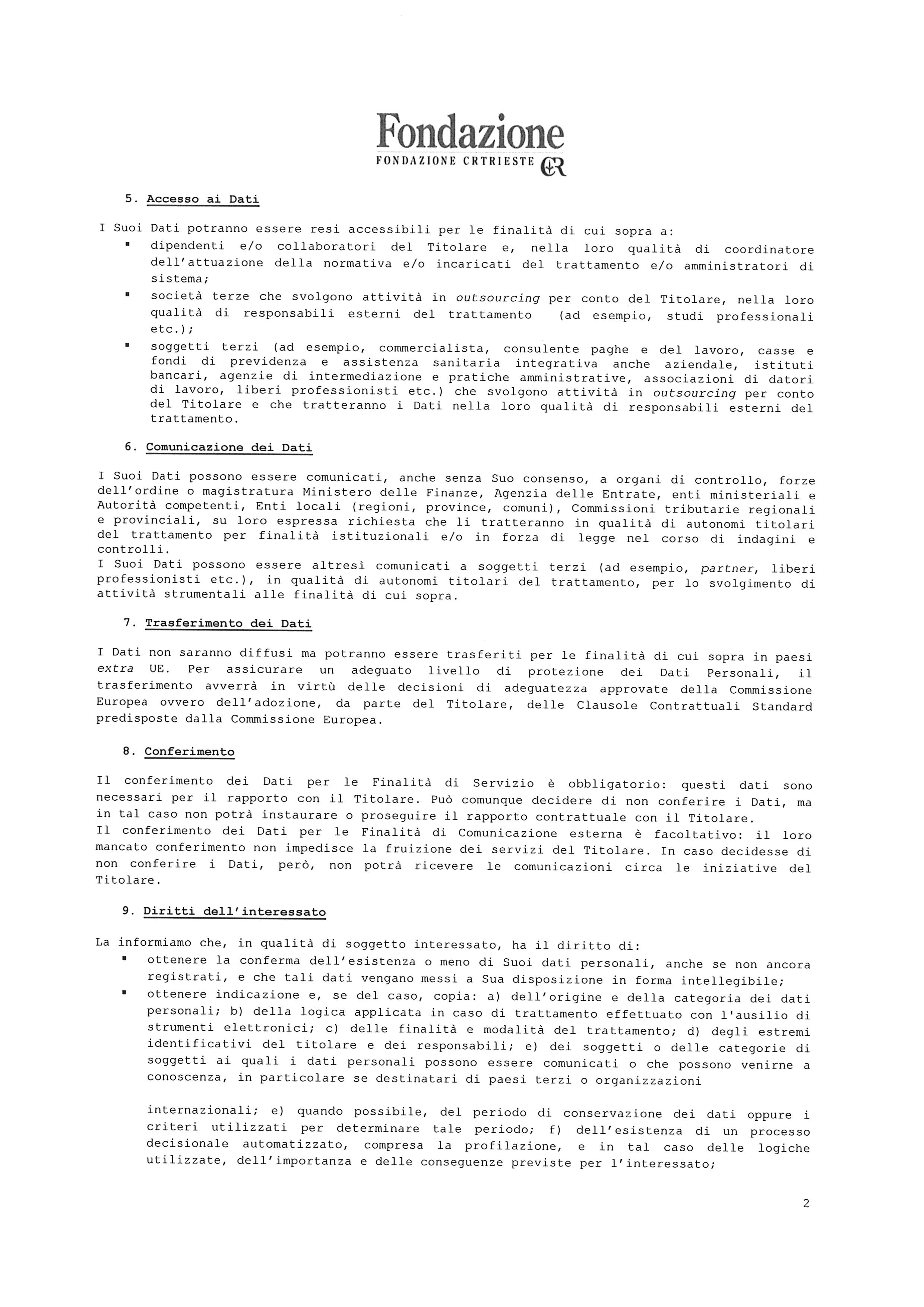
* Copia dell’atto costitutivo dell’Ente *(solo per la prima richiesta e salvo modifiche successive)*
* Copia dello statuto *(solo per la prima richiesta e salvo modifiche successive)*
* Copia dell’atto di riconoscimento della personalità giuridica *(solo per la prima richiesta e salvo modifiche successive)*
* Copia dell’ultimo rendiconto di cassa/bilancio di esercizio approvato
* Copia dell’iscrizione a uno dei registri previsti dalla vigente normativa di settore *(solo per la prima richiesta e salvo modifiche successive)*
* Consenso al trattamento dei dati personali

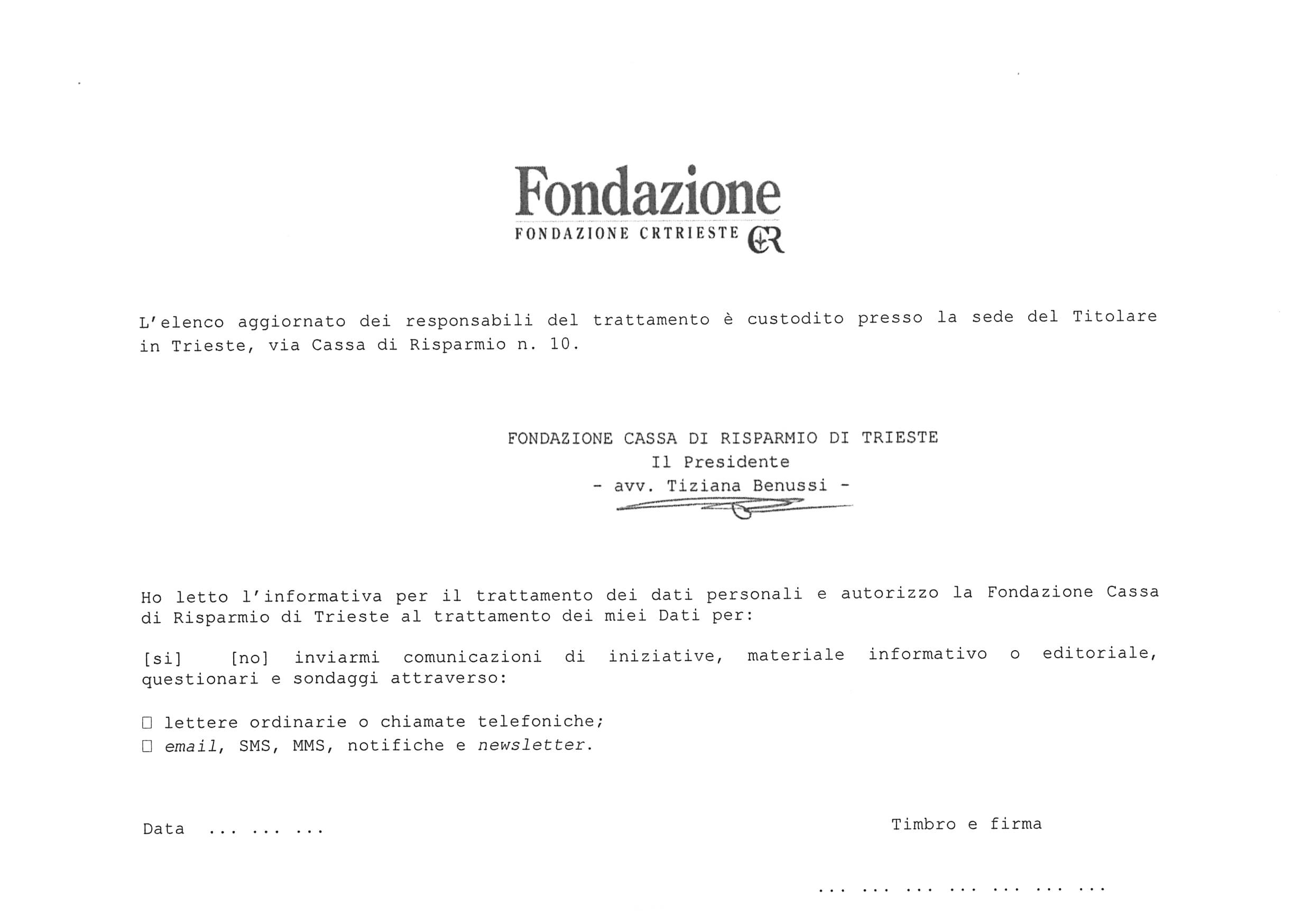
**Si dichiara di aver preso visione del Bando contrasto alla povertà e fragilità sociale 2021 e del Regolamento attività istituzionale della Fondazione CRTrieste e di accettarne i contenuti.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data e luogo |  |
| Firma del legale rappresentante |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Informativa per il trattamento dei dati personali dei richiedenti contributo e dei beneficiari** |







|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione del soggetto richiedente |  |