

RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO PER ATTIVITÀ E SERVIZI DI INTERESSE GENERALE GARANTITI DA ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO LOCALI

Al responsabile del Settore Socio-Culturale
del Comune di Cavallino-Treporti
Piazza Giovanni paolo II°n.1
cap 30013
Cavallino-Treporti

Con la presente il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____, in qualità di legale
rappresentante dell'associazione _____ avente sede in
_____, CF o partita Iva

telefono n. _____ mail _____

rivolge domanda di contributo, ai sensi e per gli effetti del vigente Regolamento comunale per la concessione di contributi e benefici economici, relativo all'attività descritta nel presente modulo, il quale contiene tutte le informazioni utili per una valutazione della domanda.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità (*segnare con una crocetta*):

- di accettare integralmente le norme contenute nel Regolamento in oggetto;
- che l'associazione rappresentata è iscritta nell' albo delle associazioni comunali di Cavallino-Treporti da almeno 6 mesi;
- che l'associazione rappresentata è iscritta al registro unico nazionale del terzo settore (*esclusivamente per l'attività di cui alle lettere A ed f che presuppone la stipula di una Convenzione con il Comune ai sensi di quanto previsto dall' art. 56 del dlgs 117/2017*);
- di essere in possesso di una adeguata attitudine a svolgere l'attività oggetto del contributo in riferimento alla struttura, all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come concreta capacità di operare e realizzare l'attività oggetto di convenzione o l'attività propria dell' associazione oggetto di contributo;
- di impegnarsi ad utilizzare il contributo o beneficio economico richiesto per lo scopo specifico per cui viene concesso;
- di impegnarsi a trasmettere, ad attività conclusa e secondo modi e termini previsti dal regolamento in oggetto, qualora fosse concesso il contributo, dettagliata rendicontazione dell'attività **nel rispetto dello schema di rendiconto allegato all' avviso pubblico**;

che tutte le informazioni fornite, consapevole della responsabilità penale in cui può andare incontro, per ipotesi di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, come previsto dall' art. 76 D.P.R n. 445 del 28/12/2000, sono corrispondenti al vero.

La domanda è relativa alla seguente attività o servizio interesse generale (*barrare con una x quelle pertinenti*), fermo restando quanto previsto nel dettaglio nell' avviso pubblico

| | | |
|--|-------------|--------------------------|
| A) Sportello sociale | € 41.000,00 | <input type="checkbox"/> |
| B) Iniziative a tutela degli animali, , per le attività di recupero e primo soccorso degli animali vaganti, con utilizzo struttura prima accoglienza in via Poerio 2 e per le attività di controllo demografico delle colonie feline, compresa l'attività straordinaria di sterilizzazione. | € 23.000,00 | <input type="checkbox"/> |
| C) Iniziative di sensibilizzazione e attività a sostegno dei soggetti diversamente abili e delle loro famiglie ed altre iniziative culturali a sostegno nuove nascite | € 18.500,00 | <input type="checkbox"/> |
| D) Servizi diversi per la promozione della salute e l'incolumità dei cittadini (manutenzione defibrillatori pubblici, assistenza con ambulanza ad eventi culturali e sportivi) e per l'accompagnamento sociale con mezzi di trasporto attrezzati per persone con ridotte capacità motorie | € 16.500,00 | <input type="checkbox"/> |
| E) Servizi sociali, ricreativi e culturali a sostegno alle persone affette da Alzheimer, compresi corsi di informazione/formazione sul tema rivolti alla cittadinanza | € 7.000,00 | <input type="checkbox"/> |
| F) Attività socio culturali dirette a favorire lo scambio <u>intergenerazionale</u> presso il Centro Culturale Pascoli di Cavallino, compresa gestione sala destinata prioritariamente agli anziani, attività di inclusione sociale RIA (reddito inclusione attiva) e di spesa solidale a favore di soggetti svantaggiati, sostegno organizzazione soggiorni climatici per gli anziani | € 7000,00 | <input type="checkbox"/> |

1. Descrizione dell'attività oggetto della richiesta di contributo (*denominazione, contenuti, obiettivi, destinatari, numero di persone interessate e altri dati utili per valutare la corrispondenza delle attività con la tipologia di intervento previsto e la completezza, appropriatezza e qualità delle diverse attività e progettualità di interesse generale a favore dell'utenza*)

2. Descrizione modalità inclusione delle persone socialmente svantaggiate e/o diversamente abili nelle diverse attività (numero persone, ruoli, attività)

3. Quadro finanziario

A) Previsione delle Uscite

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> materiali consumo | € |
| <input type="checkbox"/> spese assicurative | € |
| <input type="checkbox"/> spese personale | € |
| <input type="checkbox"/> spese di pubblicità | € |
| <input type="checkbox"/> materiale ludico- didattico | € |
| <input type="checkbox"/> spese di segreteria | € |
| <input type="checkbox"/> spese alimentari | € |
| <input type="checkbox"/> spese trasporto | € |
| <input type="checkbox"/> spese manutenzione mezzi | € |
| <input type="checkbox"/> altro (indicare) | € |

| | | |
|--------------------------|------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | altro (indicare) | € |
| <input type="checkbox"/> | altro (indicare) | € |
| <input type="checkbox"/> | altro (indicare) | € |
| <input type="checkbox"/> | altro (indicare) | € |

Totale Uscite previste

€

B) Previsione delle Entrate

| | | |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | sponsorizzazioni o contrib. richiesti a privati (indicare quali) | € |
| <input type="checkbox"/> | quote di iscrizione (specificare) | € |
| <input type="checkbox"/> | altro (indicare) | € |
| | | € |

Totale Entrate previste

€

C) Saldo A-B

D) Contributo richiesto

€

Non maggiore del saldo A-B

4. Modalità di pagamento acconto 50% del contributo richiesto:

5. Allegati:

- **Progetto dettagliato dell'iniziativa** (se l'associazione vuole specificare ulteriormente quanto previsto nel punto 1 e 2);
- **Convenzione sottoscritta per accettazione** (solo per le attività di interesse generale di cui ai punti A e F) .

(Data)

(Firma del legale rappresentante)

Inoltre si esprime il proprio consapevole consenso per il trattamento di eventuali dati personali e/o sanitari ai sensi di quanto previsto dalla nuova normativa europea in materia di privacy (gdpr 2016/679);

(Firma del legale rappresentante)