

Spettabile
Fondazione Intesa Sanpaolo Onlus
segreteria@fispo.it

Oggetto: segnalazione di progetto o intervento straordinario finalizzato ad ottenere un contributo (terzo alinea – punto 1 – art. 3 dello Statuto) in relazione allo stato di emergenza sanitaria, economica e sociale – Covid 19

Ente/Associazione richiedente (che deve realizzare direttamente il progetto/intervento straordinario)

Denominazione

Forma giuridica

Ha ottenuto il riconoscimento della personalità giuridica ☐ SI ☐ NO

Iscrizione all'anagrafe unica delle ONLUS ☐ SI ☐ NO

Indicare se Impresa Sociale ☐ SI ☐ NO

Indicare se Associazione Promozione Sociale ☐ SI ☐ NO

Indicare se Associazione Temporanea Impresa ☐ SI ☐ NO

Esercita abitualmente anche attività economica ☐ SI ☐ NO

Anno di costituzione

Codice fiscale

Indirizzo Cap

Località

Tel. fax Cell.

Indirizzo di posta elettronica

Sito Internet

n. soci n. dipendenti n. collaboratori n. volontari

- (per le Onlus) numero del Settore di svolgimento attività a sensi dell'art. 10, comma 1, lettera a) del Dlgs 460/97
- (se organizzazioni di volontariato): indicare gli estremi di iscrizione nei registri regionali
- (per le cooperative sociali): iscrizione nella "sezione cooperazione sociale" del registro prefettizio (Legge 381/1991)
☐ Tipo A ☐ Tipo B

Legale rappresentante

Cognome Nome

Cod. fiscale Scadenza mandato

Indirizzo e-mail Cell.

DOCUMENTO DI SINTESI DEL PROGETTO O INTERVENTO STRAORDINARIO

A. Denominazione del progetto o intervento straordinario

.....
(tale denominazione deve corrispondere a quella che verrà indicata nel Bilancio Sociale / Nota Integrativa / Relazione di Missione o altro documento allegato al Bilancio d'esercizio 2020)

B. Tipologia ed estremi di approvazione del progetto o intervento straordinario (barrare ipotesi che ricorre)

- ☐ Trattasi di un progetto specifico, deliberato dal Consiglio di Amministrazione dell' Ente /Associazione o da altro Organo autorizzato (specificare quale)
- ☐ Trattasi della normale attività dell'Ente prevista dallo Statuto;

C. Descrizione sintetica del progetto o intervento straordinario (obbligatoria - massimo 10 righe) che metta in evidenza le azioni concrete messe in atto, a diretto e immediato beneficio dei soggetti fragili e vulnerabili, con specifica attinenza alle esigenze connesse all'emergenza COVID 19

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D. Referente di progetto o intervento straordinario

Cognome

Nome

Indirizzo e-mail

Cell.

E. Luogo di realizzazione

F. Tempi di realizzazione (durata massima prevista mesi 6)

- Data inizio
- Data fine

G. Costi straordinari previsti (dettaglio) – non riportare le spese generali dell'Ente o le spese che l'Ente medesimo avrebbe comunque sostenuto anche senza l'attivazione del presente progetto o intervento straordinario :

Costo straordinario previsto	Voce di spesa (es. spese per acquisto alimenti, farmaci, materiale sanitario, dispositivi di protezione, servizi straordinari di sanificazione, etc...)
Tot.	

H. Risorse finanziarie

a) Dettaglio enti che intervengono e somme garantite

Denominazione Ente	Somma garantita	Funzione svolta da Ente (auto finanziamento, contributo, fundraising, patrocinio, consulenza, partnership, ATS, ecc.)	Natura del costo (es. spese per acquisto alimenti, farmaci, materiale sanitario, dispositivi di protezione, servizi straordinari di sanificazione, costo del personale, etc...)

I. Enti/associazioni che collaborano alla realizzazione del progetto o intervento straordinario

- Indicare la denominazione di tali enti, l'indirizzo e se i loro dipendenti partecipano al progetto o intervento straordinario a titolo oneroso

.....
.....

- Modalità di regolamentazione normativa ed economica con gli enti che collaborano al progetto o intervento straordinario (indicare accordi o contratti stipulati)

.....
.....

J. Convenzioni stipulate con enti pubblici / altre associazioni (per la realizzazione del progetto o intervento straordinario)

- Elenco delle convenzioni/scopo delle convenzioni

.....
.....

- Modalità di regolamentazione normativa ed economica con gli enti convenzionati

.....
.....

K. Risorse umane coinvolte nel progetto o intervento straordinario:

- il numero:

.....

- contratto di lavoro in essere (dipendenti, amministratori, collaboratori, volontari, ecc.)

.....

- costo del personale coinvolto:

.....

- tempo di adibizione al progetto o intervento straordinario :

.....

L. Tipologia beneficiari (specificare se trattasi di “persone svantaggiate” a vario titolo e se tutti i beneficiari rispondono a tale requisito)

.....

.....

M. Stima del numero dei beneficiari del progetto o intervento straordinario (soggetti fragili e vulnerabili)

.....

N. Indicare in base a quale criterio i beneficiari usufruiscono delle prestazioni previste dal progetto o intervento straordinario (a richiesta degli interessati, avviati da Asl, ecc.)

.....

O. Eventuali oneri a carico dei beneficiari (indicare misura di rette / contributi richiesti ai beneficiari del progetto o intervento straordinario)

.....

P. Condizioni per la realizzazione del progetto o intervento straordinario

- Segnalare se il progetto o intervento straordinario richiede autorizzazioni, concessioni, ecc.

.....

- Indicare se il progetto o intervento straordinario prende avvio anche in caso di mancata contribuzione da parte della Fondazione Intesa Sanpaolo Onlus

.....

- Altre condizioni (specificare)

.....

Q. Dichiarazioni del legale rappresentante

Il legale rappresentante dichiara:

- con riferimento alla distribuzione utili (barrare ipotesi che ricorre)
 - ☐ lo Statuto dell'Ente non prevede la distribuzione di utili di esercizio ai soci;
 - ☐ lo Statuto dell'Ente prevede la distribuzione di utili di esercizio ai soci
 - ☐ tale evenienza non si è verificata negli ultimi 3 anni
 - ☐ si è verificata negli ultimi 3 anni
 - ☐ le somme eventualmente ricevute per finanziare il progetto o intervento straordinario non sono destinate a produrre utili
 - ☐ le somme eventualmente ricevute per finanziare il progetto o intervento straordinario sono destinate a produrre utili.
- che il progetto/intervento o quota parte di esso viene realizzato direttamente dall'ente richiedente con inclusione dei costi nel proprio bilancio;
- che l'Ente richiedente non svolge attività di fundraising a favore di altri enti per il progetto o intervento straordinario di cui trattasi

- che il progetto o intervento straordinario si colloca nell'ambito del settore di attività dell'Ente richiedente ed è di utilità sociale
- che i progetti sociali realizzati nel biennio 2018 - 2019 sono stati i seguenti:

Titolo Progetto	Importo totale in €	Durata in mesi	Tipologia Beneficiari (tipologia soggetti direttamente interessati)

- che il contributo richiesto alla Fondazione Intesa Sanpaolo Onlus non è soggetto alla ritenuta del 4% prevista dall'art. 28 del D.P.R. 600/73: ☐ SI ☐ NO
e sarà destinato esclusivamente a sostenere le attività del progetto o intervento straordinario descritto e non utilizzato per altri scopi.

In caso di accoglimento della richiesta di contributo il Legale Rappresentante si impegna inoltre ad inviare alla Fondazione **entro il 30 ottobre 2020:**

- Copia conforme dei giustificativi di spesa **intestati all'Ente richiedente** (timbro e firma su ogni documento) aventi data successiva al 01/04/2020 da allegare al modulo "fac-simile elenco dei giustificativi di spesa" – allegato 1 al presente modulo di domanda. corrispondenza dei documenti inoltrati con le scritture contabili dell'Ente stesso;
- Relazione sull'attività svolta per il progetto o intervento straordinario.
- Bilancio 2019 completo di nota integrativa.

Firma del legale rappresentate
Ente richiedente

Luogo data

Allega al modulo

- Copia documento di identità del legale rappresentante
- Copia dello Statuto
- Copia Bilancio 2018 completo di nota integrativa

* * *

L'adesione alla presente iniziativa non rappresenta alcun vincolo per la Fondazione e l'accoglimento o meno della richiesta di contributo spetta all'insindacabile valutazione del Consiglio di Amministrazione - unico organo dotato di poteri decisionali.

Trascorsi 3 mesi dalla data di scadenza dell'iniziativa senza che sia pervenuta all'Ente alcuna comunicazione in merito, la domanda sarà da ritenersi non accolta.

* * *

Il format della presente domanda NON È MODIFICABILE, deve essere compilato in tutte le sue parti e deve essere inoltrato, datato e firmato in originale dal legale rappresentante, in formato PDF a segreteria@fispo.it

Allegato 1

FAC SIMILE ELENCO DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA

Spettabile
Fondazione Intesa Sanpaolo Onlus
segreteria@fispo.it

**Oggetto: INIZIATIVA “EMERGENZA SOGGETTI FRAGILI E VULNERABILI - COVID-19”:
elenco dei giustificativi di spesa sostenuti dall’Ente e relativi alla pura gestione del progetto o
intervento straordinario.**

Con riferimento al contributo di € _____, da Voi erogato in data _____ e finalizzato a sostenere le spese di realizzazione del progetto/intervento straordinario, con la presente dichiaro che l’allegata documentazione di spesa, in linea con le previsioni di cui al punto Q del modulo di domanda e a giustificazione del già menzionato contributo, è quella di seguito riassunta:

Data documento	Numero documento	Tipologia documento	Fornitore	Importo	Tipologia di spesa (alimenti, farmaci, materiale sanitario, dispositivi di protezione, etc.)	Data pagamento	Modalità pagamento

Totale	
--------	--

La suddetta documentazione, fornita in allegato alla Fondazione Intesa Sanpaolo Onlus **in copia conforme all’originale, (con timbro e firma sui documenti)** è regolarmente conservata presso gli uffici dell’Ente.

Con osservanza.

Timbro Ente e Firma del legale
rappresentante dell'Ente

Allegati:

- giustificativi di spesa in copia conforme all’originale