



Marca
da bollo
di
€ 16,00

Indicare il motivo di esenzione:

- organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale, ONLUS (art. 104 e art. 82, comma 5 D. Lgs n. 117/2017)
- altro _____

Iniziativa fieristica (art. 8 della L.R. 6/2010)

**Modulo di domanda¹
anno 2024**

Legge Regionale 22 gennaio 2010, n. 6: Interventi per il sostegno alle organizzazioni del commercio equo e solidale e modifiche alla Legge regionale 16 dicembre 1999, n. 55 "Interventi regionali per la promozione dei diritti umani, la cultura di pace, la cooperazione allo sviluppo e la solidarietà"

Alla Regione del Veneto
Direzione Relazioni internazionali
U.O. Cooperazione internazionale
Fondamenta Santa Lucia, Cannaregio 23
30121 Venezia

PARTE PRIMA

RICHIESTA DI CONTRIBUTO

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'ente
_____, con sede a _____,

visto il bando del Direttore dell'Unità Organizzativa Cooperazione internazionale allegato al Decreto del medesimo Direttore n. 33 del 16/04/2024, e consapevole che la mancata rispondenza anche ad una soltanto delle condizioni di ammissibilità in esso indicate costituirà motivo di non ammissibilità ai fini della concessione del contributo regionale,

CHIEDE

Ai sensi della L.R. n. 6/2010 – articolo 6, il contributo regionale per la realizzazione dell'evento fieristico dal titolo:

Titolo del progetto (max 50 caratteri)

Relativamente al progetto che presenta, il sottoscritto dichiara altresì sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, che:

- l'ente richiedente è iscritto nell'elenco regionale delle organizzazioni del commercio equo e solidale;
- il progetto alla data odierna non è concluso;
- l'iniziativa non persegue fini di lucro.

Il sottoscritto, presa visione del Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013 "de minimis", pubblicato nella G.U.U.E. del 24 dicembre 2013, n. L 352, allega apposita Dichiarazione di cui all'allegato E, nonché le eventuali altre Dichiarazioni rese, ai sensi del medesimo Regolamento dalle organizzazioni controllate o controllanti il capofila.

Il sottoscritto, in considerazione della normativa sopra evidenziata, dichiara altresì quanto segue, relativamente ai dati riferiti all'ente che rappresenta, ed al progetto per il quale chiede il contributo.

¹ Ai fini dell'ammissione, il modulo deve **OBBLIGATORIAMENTE** essere dattiloscritto o compilato a computer e la compilazione è **OBBLIGATORIA** in ogni sua parte.

PARTE SECONDA**DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE****Dati generali****SEDE LEGALE**

<i>Via e numero civico</i>	<i>Città</i>	<i>CAP</i>	<i>Provincia</i>

<i>Telefono</i>	<i>fax</i>	<i>pec</i>	<i>e-mail</i>

Codice fiscale/Partita IVA

--

Referente per il progetto

Nome e cognome

--

<i>Telefono</i>	<i>fax</i>	<i>e-mail</i>

Indirizzo al quale si chiede venga inviata ogni comunicazione relativa alla presente richiesta di contributo da parte della Regione del Veneto. Nel caso sia stato dichiarato l'indirizzo di posta elettronica certificata (pec), ogni comunicazione sarà inviata tramite questa modalità di trasmissione. In caso contrario, la spedizione avverrà presso l'indirizzo prescelto:

- la sede legale sopra indicata

oppure

- l'indirizzo di seguito indicato che costituisce la sede (*specificare*) _____

<i>Via e numero civico</i>	<i>Città</i>	<i>CAP</i>	<i>Provincia</i>

<i>Telefono</i>	<i>fax</i>	<i>e-mail</i>

PARTE TERZA**IL PROGETTO****1) DATI GENERALI**

La presente relazione costituisce **parte integrante** della richiesta di contributo.

A) Durata del progetto (punto II B-4 e 5 e VIII del Bando)

Durata dell'evento fieristico: • Quante giornate? _____
Data di avvio prevista: (gg/mm/aaaa) _____ Data di fine prevista: (gg/mm/aaaa) _____

B) Altri finanziamenti pubblici

Contributi ottenuti dalle Istituzioni Europee, dalle istituzioni nazionali e da altri soggetti finanziatori pubblici per la presente iniziativa o per attività correlate ad essa:

Titolo del progetto e numero di riferimento	Programma/Iniziativa/Linea di bilancio della UE, del Governo Italiano o altra fonte di finanziamento	Importo in € ²	Data di assegnazione

Richieste di sovvenzione presentate alle Istituzioni Europee, alle istituzioni nazionali e ad altri soggetti finanziatori pubblici per la presente iniziativa o per attività correlate ad essa:

Titolo del progetto e numero di riferimento	Programma/Iniziativa/Linea di bilancio della UE, del Governo Italiano o altra fonte di finanziamento	Importo in € ³

² Gli importi ivi indicati dovranno corrispondere a quanto specificato nel piano economico.

³ Gli importi ivi indicati dovranno corrispondere a quanto specificato nel piano economico.

2) IL PARTENARIATO (Punto II/B-2 e 7, punto III/C del Bando)

Attenzione: **pena la non ammissibilità** della domanda e/o la mancata attribuzione del **punteggio** relativo, il soggetto capofila ha l'**obbligo** di allegare alla domanda di contributo le **lettere di collaborazione dei partner** compilate nell'apposita modulistica regionale. Non verranno considerati partner al fine dell'attribuzione del relativo punteggio i soggetti prestatori di servizi su corrispettivo. Le risorse finanziarie da indicare devono essere solo CASH.

Organizzazione del Com.e.s. iscritta nel registro regionale

<i>Partner</i>	<i>Indicare le attività svolte dal partner</i>	<i>Risorse impiegate (umane, organizzative ecc.)</i>	<i>Risorse finanziarie (Indicare importo in €)</i>
1)			
2)			
3)			
4)			

Altri soggetti privati no profit

<i>Partner</i>	<i>Indicare le attività svolte dal partner</i>	<i>Risorse impiegate (umane, organizzative ecc.)</i>	<i>Risorse finanziarie (Indicare importo in €)</i>
1)			
2)			
3)			
4)			

Partner pubblici

<i>Partner</i>	<i>Indicare le attività svolte dal partner</i>	<i>Risorse impiegate (umane, organizzative ecc.)</i>	<i>Risorse finanziarie (Indicare importo in €)</i>
1)			
2)			
3)			
4)			

Esercizi commerciali e soggetti profit

<i>Partner</i>	<i>Indicare le attività svolte dal partner</i>	<i>Risorse impiegate (umane, organizzative ecc.)</i>	<i>Risorse finanziarie (Indicare importo in €)</i>
1)			
2)			
3)			
4)			

Altro

<i>Partner</i>	<i>Indicare le attività svolte dal partner</i>	<i>Risorse impiegate (umane, organizzative ecc.)</i>	<i>Risorse finanziarie (Indicare importo in €)</i>
1)			
2)			
3)			
4)			

3) RELAZIONE SUL PROGETTO

A) Obiettivo generale e obiettivi specifici:

B) Quadro logico

<i>Obiettivo Specifico</i> (Indicare gli obiettivi specifici del progetto)	<i>Risultati Attesi</i> (Indicare per ogni obiettivo specifico il risultato previsto)	<i>Attività</i> (Indicare attraverso quale attività si raggiunge l'obiettivo specifico atteso)	<i>Beneficiari</i> (Indicare i beneficiari diretti dell'attività programmata)

C) Divulgazione e Comunicazione sul territorio

<i>Attività prevista</i>	<i>Target di riferimento</i>	<i>Potenziale n. di destinatari previsti</i>

D) Esperienza in eventi fieristici in ambito del commercio equo solidale

<i>ANNO</i>	<i>BREVE DESCRIZIONE DELLE INIZIATIVE</i>	<i>N. DESTINATARI FINALI RAGGIUNTI</i>
	Titolo Evento fieristico: Obiettivi progettuali: Attività realizzate: Costo progettuale:	
	Titolo Evento fieristico: Obiettivi progettuali: Attività realizzate: Costo progettuale:	
	Titolo Evento fieristico: Obiettivi progettuali: Attività realizzate: Costo progettuale:	

RIEPILOGO FINALE

LA PRESENTE SCHEDE SI COMPONE DI

- RICHIESTA DI CONTRIBUTO (Parte Prima)
- DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE (Parte Seconda)
- IL PROGETTO (Parte Terza)
- PIANO ECONOMICO DEL PROGETTO (Allegato)

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento n. 2016/679/UE, di quanto indicato al punto XI del Bando approvato dal Direttore della U.O. Cooperazione internazionale, allegato al Decreto del medesimo Direttore n. 33 del 16/04/2024.

Data _____

Firma **ORIGINALE** del Rappresentante legale

Allegati obbligatori alla domanda: (barrare la casella)

- DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE RICHIEDENTE non richiesta nel caso di firma digitale)
- LETTERA DI ADESIONE DEL/I PARTNER (*include dichiarazione di partecipare senza scopo di lucro*)
- Dichiarazione/i sostitutiva di atto di notorietà sul rispetto della regola "de minimis".
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del capofila istante per la concessione di provvidenze regionali, ai sensi della L.R. 11.05.2018, n. 16.

Altri allegati:

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ in cui attesta di aver assolto al PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO nel caso di invio della domanda tramite pec OPPURE copia del versamento dell'imposta di bollo tramite Modello F23.
- SCHEDE DATI ANAGRAFICI (ALLEGATO G)