



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 _____

Modulo di domanda¹
Interventi per la diffusione del Commercio Equo e Solidale
anno 2018

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, Comunicazione e SISTAR
Unità Organizzativa 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 della Unità Organizzativa Cooperazione internazionale allegato alla Deliberazione della Giunta Regionale n. del2018, 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 – articoli 6 e 7, il contributo regionale per la realizzazione dell'intervento per la diffusione del *commercio equo e solidale* 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, 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, inclusa la selezione delle caselle comportanti assegnazione di punteggio, pena la non attribuzione dello stesso. Le parti descrittive del modulo dovranno essere compilate con dimensione carattere 11.



6cc2f3a3



PARTE SECONDA: dati relativi al richiedente**A) Dati generali****SEDE LEGALE**

Via e numero civico Città CAP Provincia

Telefono fax pec e-mail

Codice fiscale/Partita IVA

Referente per il progetto

Nome e cognome

Telefono fax e-mail

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) _____

Via e numero civico Città CAP Provincia

Telefono fax e-mail

PARTE TERZA: relazione sul progettoLa presente relazione costituisce **parte integrante** della richiesta di contributo.**A) Durata del progetto (punto II B-5 e VIII del Bando)**

Durata del progetto:

- Meno di un anno → Quanti mesi ? _____
- Annuale

Data di avvio prevista: (gg/mm/aaaa) _____ Data di fine prevista: (gg/mm/aaaa) _____



6cc2f3a3



PARTE TERZA: relazione sul progetto**B) Partenariato (punto II/B-2 e 7, punto III/1 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.

Partner ²	Livello di coinvolgimento 1. Progettazione 2. Gestione operativa 3. Diffusione	Risorse impiegate (umane, organizzative ecc.)	Risorse finanziarie (Indicare importo in €)

C) 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 € ³	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 € ⁴

² Tra i partner deve essere indicato anche il soggetto capofila

³ Gli importi ivi indicati dovranno corrispondere a quanto specificato nel piano economico (PARTE QUARTA, punto 2 lett. C)

⁴ Gli importi ivi indicati dovranno corrispondere a quanto specificato nel piano economico (PARTE QUARTA, punto 2 lett. D)



6cc2f3a3



PARTE TERZA: relazione sul progetto**D) Obiettivo generale e obiettivi specifici**

--

E) Implementazione dell'intervento (punto III/2 del Bando)

Nota: compilare il cronogramma indicando tutte le attività previste ai fini dell'attribuzione del punteggio previsto al punto III/2 del Bando. Indicare inoltre quanti e quali sono i beneficiari diretti. La descrizione dei beneficiari sarà l'elemento discriminante per l'assegnazione del punteggio previsto al punto III/3c del Bando.

CRONOGRAMMA

n.	Attività	Luogo di svolgimento	Prov	Tempi (mesi di svolgimento es: da ottobre a dicembre 2018)	Beneficiari	Risultati attesi
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

DESCRIZIONE ATTIVITÀ DEL PROGETTO

n.	Descrivere dettagliatamente tutte le attività indicate nel CRONOGRAMMA
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	



6cc2f3a3



PARTE TERZA: relazione sul progetto**F) Tipologia (punto III/3a del Bando)**

Nota: le opzioni sono cumulabili. Specificare il numero attività (come riportato in CRONOGRAMMA) corrispondente alla tipologia prescelta.

		punti	Nr. Attività
<input type="checkbox"/>	I) Progetto di divulgazione e sensibilizzazione della realtà del commercio equo e solidale e/o progetto di informazione e sensibilizzazione sui prodotti del commercio equo e solidale certificati con marchio di garanzia	3	
<input type="checkbox"/>	II) Progetto che promuove e sostiene azioni educative nelle scuole	2	
<input type="checkbox"/>	III) Progetto che promuove e sostiene iniziative di formazione per gli operatori ed i volontari delle organizzazioni del commercio equo e solidale	1	

G) Attività (punto III/3b del Bando)

Nota: barrare la casella o le caselle che interessano, specificando per ciascuna attività selezionata il numero (come riportato in CRONOGRAMMA).

		Punti	Nr. Attività
<input type="checkbox"/>	I) Evento sul territorio regionale con valenza nazionale	3	
<input type="checkbox"/>	II) Eventi itineranti per la promozione del commercio equo e solidale	2	
<input type="checkbox"/>	III) Manifestazione (spettacolo, laboratorio, mostra artigianale, stand gastronomici ecc.)	2	
<input type="checkbox"/>	IV) Pubblicazione (cartacea o multimediale)	1	

H) Ambito di intervento (punto III/3c del Bando)

Nota: barrare la casella o le caselle che interessano, specificando per ciascuno ambito selezionato il numero attività (come riportato in CRONOGRAMMA).

		Punti	Nr. Attività
<input type="checkbox"/>	I) Giovanile (scolastico ed extra scolastico)	2	
<input type="checkbox"/>	II) Cittadinanza	2	
<input type="checkbox"/>	III) Lavorativo	1	

I) Sensibilizzazione su specifiche iniziative di cooperazione allo sviluppo (punto III/3d del Bando)

Nota: barrare **una sola opzione**. Specificare per l'opzione scelta il numero attività (come riportato in CRONOGRAMMA) all'interno della quale si realizzerà la sensibilizzazione.

		Punti	Nr. Attività
<input type="checkbox"/>	I) Promozione o sostegno di un'iniziativa di cooperazione allo sviluppo attuata dall'ente capofila per il sostegno e sviluppo della rete dei produttori dei prodotti del commercio equo e solidale	1	
<input type="checkbox"/>	II) Promozione o sostegno di un'iniziativa di cooperazione allo sviluppo attuata da altro Ente per il sostegno e sviluppo della rete dei produttori dei prodotti del commercio equo e solidale	2	

Compilare con i dati dell'iniziativa di cooperazione allo sviluppo oggetto dell'attività di sensibilizzazione.

Nome iniziativa	Ente Capofila	PVS beneficiario dell'intervento



6cc2f3a3



PARTE TERZA: relazione sul progetto**L) Focus specifico (punto III/3e del Bando)**

Nota: Specificare per l'opzione scelta il numero attività (come riportato in CRONOGRAMMA)

		<i>Punti</i>	<i>Nr. Attività</i>
<input type="checkbox"/>	I) Iniziativa che prevede un percorso in cui i giovani, da beneficiari, diventano protagonisti nel progetto	1	
<input type="checkbox"/>	II) Iniziativa che prevede un percorso in cui le donne, da beneficiarie, diventano protagoniste nel progetto	2	

M) Risorse Umane impiegate

Nota: si ricorda che le risorse indicate dovranno corrispondere a quanto indicato nel piano economico (PARTE QUARTA punto 1 della domanda)

<i>QUALIFICA</i>	<i>MANSIONI</i>	<i>NUMERO</i>



6cc2f3a3



PARTE QUARTA: piano economico del progetto**1) Piano economico: COSTI (punto IV del Bando)**

Nota: le voci di spesa devono essere, ove previsto, comprehensive di IVA (qualora NON DETRAIBILE) e di ogni altro onere fiscale.

PRIMA DELLA COMPILAZIONE LEGGERE ATTENTAMENTE IL PUNTO IV DEL BANDO

RISORSE UMANE ⁵					
PERSONALE	<i>n. Attività</i> ⁶	<i>Unità/Quantità</i>	<i>Durata (risorse umane)</i>	<i>Costo unitario €</i>	<i>Totale per voce di costo</i> ⁷ €
Totale Personale					
CONSULENZE					
Totale Consulenze					
Totale Risorse Umane					
ACQUISTO DI BENI	<i>n. Attività</i> ²	<i>Unità/Quantità</i>		<i>Costo unitario €</i>	<i>Totale per voce di costo</i> €
Totale Acquisto di Beni					
FORNITURA DI SERVIZI	<i>n. Attività</i> ²	<i>Unità/Quantità</i>		<i>Costo unitario €</i>	<i>Totale per voce di costo</i> €
Totale Fornitura di Servizi					
VIAGGI/TRASPORTI (MAX 20 % del costo totale)	<i>n. Attività</i> ²	<i>Unità/Quantità</i>		<i>Costo unitario €</i>	<i>Totale per voce di costo</i> €
Totale Viaggi/Trasporti					
SPESE AMMINISTRATIVE DOCUMENTATE	<i>n. Attività</i> ²	<i>Unità/Quantità</i>		<i>Costo unitario €</i>	<i>Totale per voce di costo</i> €
Totale Spese Amministrative Documentate					
SPESE GENERALI NON DOCUMENTABILI (MAX 10 % DEL TOTALE calcolato sul totale dei costi al netto delle stesse)					<i>Totale per voce di costo</i> €
Totale Spese Generali non Documentabili					
TOTALE COSTI PROGETTO					

⁵ Indicare il costo giornaliero per ciascuna persona coinvolta (uomo/giorno). In caso contrario specificare che trattasi di costo orario.

⁶ Indicare il N. Attività del CRONOGRAMMA relativa alla voce di spesa indicata.

⁷ In questa colonna indicare il risultato della moltiplicazione tra "unità/quantità" x "durata" x "costo unitario". Non sono ammessi arrotondamenti al centesimo di euro.



6cc2f3a3



PARTE QUARTA: piano economico del progetto**2) Piano economico: ENTRATE**

<i>Nota: Il totale delle entrate deve corrispondere al totale delle spese</i>	Importo
A) Quota a carico del soggetto richiedente in forma di autofinanziamento	
B) Quota a carico dei partner del progetto (solo cash - indicare un solo partner per riga):	
C) Quote <u>già coperte</u> da altre fonti di finanziamento in forma di:	
Contributi pubblici (specificare) ⁸	
Contributi privati (specificare)	
D) Quote che si presume di coprire con altre fonti di finanziamento, in forma di:	
contributi pubblici (specificare)	
contributi privati (specificare)	
E) CONTRIBUTO RICHIESTO ALLA REGIONE DEL VENETO	
Totale delle entrate del progetto	

RIEPILOGO FINALE

LA PRESENTE SCHEDE SI COMPONE DI

- RICHIESTA DI CONTRIBUTO (Parte Prima)
- DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE (Parte Seconda)
- RELAZIONE SUL PROGETTO (Parte Terza)
- PIANO ECONOMICO DEL PROGETTO (Parte Quarta)

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, di quanto indicato al punto XI del bando del Direttore della Unità Organizzativa Cooperazione internazionale, allegato alla Deliberazione della Giunta Regionale n. _____ del _____ 2018.

Data _____

Firma **ORIGINALE** del Rappresentante legale

Allegati alla domanda: (barrare la casella)

- DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE RICHIEDENTE (**obbligatorio**)
- LETTERA DI ADESIONE DEL/I PARTNER (**obbligatoria** - include dichiarazione di partecipare senza scopo di lucro)
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in cui si attesta di aver assolto al PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO nel caso di invio della domanda tramite pec.

⁸ Inserire il nome del progetto finanziato e i dati del provvedimento (numero, data...).

