



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 \_\_\_\_\_

## Commercio Equo e Solidale

### Modulo di domanda <sup>1</sup> anno 2022

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. 84 del 25 agosto 2022, 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'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, 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.

<sup>1</sup> 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**

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****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 del progetto: • Meno di un anno <input type="checkbox"/> → Quanti mesi? _____ • Annuale <input type="checkbox"/>
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 € <sup>2</sup>	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 € <sup>3</sup>

<sup>2</sup> Gli importi ivi indicati dovranno corrispondere a quanto specificato nel piano economico.

<sup>3</sup> 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>	<b>Risorse finanziarie</b> <i>(Indicare importo in €)</i>
1)			
2)			
3)			
4)			

**Partner pubblico (esclusi gli istituti scolastici)**

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

**Istituti scolastici**

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

**3) RELAZIONE SUL PROGETTO**

**A) Obiettivo generale e obiettivi specifici:**

--

**B) Quadro logico**

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

**C) Implementazione dell'intervento**

**Descrizione delle attività di progetto**

n.	Descrivere l'attività specificandone la tipologia: formazione degli operatori e volontari del Com.e.s; Azioni educative nelle scuole; divulgazione e sensibilizzazione del commercio equo e solidale e dei suoi prodotti; altro);	Tempi (mesi di svolgimento es: da ottobre a dicembre 2022)	Luogo di svolgimento	Prov.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

**D) Tipologia)**

*Nota: le opzioni sono cumulabili. Specificare il numero attività riportato Tabella C) Implementazione dell'intervento, corrispondente alla tipologia prescelta.*

		<i>punti</i>	<i>Nr. Attività</i>
<input type="checkbox"/>	I) Progetto che promuove e sostiene iniziative di formazione per gli operatori ed i volontari delle organizzazioni del commercio equo e solidale	<b>2</b>	
<input type="checkbox"/>	II) Progetto che promuove e sostiene azioni educative nelle scuole	<b>4</b>	
<input type="checkbox"/>	III) 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 con iniziative mirate negli spazi pubblici	<b>6</b>	

**E) Dimensione territoriale del progetto**

*Nota: barrare la casella o le caselle che interessano, specificando per ciascuna attività selezionata il numero riportato nella Tabella C) Implementazione dell'intervento.*

		<i>punti</i>	<i>Nr. Attività</i>
<input type="checkbox"/>	I) Evento che coinvolge una sola provincia	<b>0</b>	
<input type="checkbox"/>	II) Evento che coinvolge fino a tre province	<b>1</b>	
<input type="checkbox"/>	III) Evento che coinvolge fino a cinque province	<b>3</b>	
<input type="checkbox"/>	IV) Evento che coinvolge l'intero territorio regionale	<b>6</b>	

**F) Ambito di intervento**

*Nota: barrare la casella o le caselle che interessano, specificando per ciascuna ambito selezionato il numero dell'attività riportato nella Tabella C) Implementazione dell'intervento.*

		<i>Punti</i>	<i>Nr. Attività</i>
<input type="checkbox"/>	I) Lavorativo	<b>4</b>	
<input type="checkbox"/>	II) Giovanile (scolastico ed extra scolastico)	<b>4</b>	
<input type="checkbox"/>	III) Cittadinanza	<b>4</b>	

**G) Risorse Umane impiegate**

*Nota: si ricorda che le risorse indicate dovranno corrispondere a quanto indicato nel piano economico del progetto*

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

**RIEPILOGO FINALE**

LA PRESENTE SCHEDA 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. 84 del 25 agosto 2022.

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" per l'Ente Capofila e ogni Ente Partner
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dell'Ente 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.
- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ in cui attesta i DATI ANAGRAFICI dell'Ente Capofila