

Spett.le Consorzio Romagna Iniziative

Via Lombardia 190,

47521 Cesena (FC)

info@romagnainiziative.it

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO**

Compilare il modulo e inviarlo all’indirizzo **info@romagnainiziative.it** entro una di queste tre date: **31 maggio, 30 settembre, 31 gennaio**. Notificare gentilmente l’avvenuto invio al numero **3512802008**. Le richieste verranno vagliate entro 40 giorni successivi a ciascuna delle tre date. Consigliamo pertanto di inviare la richiesta con un sufficiente margine di anticipo.

|  |
| --- |
| **1. Denominazione (per esteso) ed eventuale sigla dell’Associazione** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Titolo del progetto** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Sede legale** |
| Indirizzo |
| Cap, città, provincia |
| Telefono |
| mail |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Codice Fiscale** | **Partita iva** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **5. Forma giuridica** |
| **□** Ente privato  **□** Ente Pubblico  **□** Ente Religioso civilmente riconosciuto  **□** Altro (specificare) |

|  |
| --- |
| **6. Legale Rappresentante** |
| Cognome |
| Nome |
| Ruolo |
| Telefono |
| mail |

|  |
| --- |
| **7. Persona a cui fare riferimento per futuri contatti** |
| Cognome |
| Nome |
| Carica |
| Telefono |
| mail |

|  |
| --- |
| **8. Indicare i principali settori dì attività e le attività prevalenti** |
| **□** Sport (attività sportiva giovanile, eventi,..)  **□** Cultura (musica, arte, cinema, teatro, spettacoli..) |

|  |
| --- |
| **9. Banca di appoggio e IBAN** |
|  |
|  |

**www.** **romagnainiziative.it**

|  |
| --- |
| **10. Obiettivi** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Sintesi del progetto** (descrivere l'iniziativa e modalità di realizzazione) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **12. Motivazioni/analisi dei bisogni** (contesto/miglioramenti da apportare/carenze da affrontare) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **13. Risultati attesi** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **14. Tipologia e numero dei beneficiari diretti** (soggetti a cui sono destinatele attività) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**www.** **romagnainiziative.it**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **15. Luogo e durata prevista della attività/progetto/iniziativa** | | | |
| Luogo | | | |
| Data inizio |  | Data fine |  |

|  |
| --- |
| ***Nota:*** *il progetto dovrà essere avviato entro 6 mesi dalla data della delibera, diversamente occorrerà richiedere una nuova delibera/presentare una nuova richiesta di contributo* |

|  |
| --- |
| **16. Eventuali altre associazioni/istituzioni/enti coinvolti nel progetto** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **17. Contributo richiesto al Consorzio Romagna Iniziative** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **18. Forme di comunicazione previste**  (conferenza stampa, comunicati stampa, inserzioni sui mass media, locandine, web/social, ecc.) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **19. Piano finanziario preventivo del progetto suddiviso per voci di spesa**  (acquisto beni strumentali, spese promozione e comunicazione, materiali di consumo, trasporti/viaggi,…) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **20. Fondi propri e/o altre fonti di finanziamento del progetto** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**www.** **romagnainiziative.it**

|  |
| --- |
| **21. Da allegare alla domanda di contributo** |
| ▪ Documentazione ritenuta utile ad illustrare ulteriormente il progetto per il quale si richiede il contributo |
| ▪ Video di presentazione del progetto e del relativo budget ( max 3 min.) |
| ▪ Atto Costitutivo e Statuto vigente |
| ▪ Copia dell’ultimo bilancio consuntivo approvato dall’ente richiedente |

|  |
| --- |
| Elenco della documentazione allegata |
| ▪ Aallegato1 |
| ▪ Allegato 2 |
| ▪ Allegato 3 |
| ▪ Allegato 4 |
| ▪ Allegato 5 |

|  |
| --- |
| **22. Contributi precedentemente ricevuti da Romagna Iniziative** (tipo di iniziativa, anno, importo) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ***Nota:*** *si richiede cortesemente di* ***segnalare qualsiasi variazione*** *sull'attività/progetto/iniziativa al fine di valutare ed eventualmente autorizzare le modifiche proposte e il mantenimento o l'eventuale rimodulazione del contributo.*  *Il contributo potrà essere richiesto per* ***non più di cinque anni consecutivi****.*  *L’evento/attività dovrà realizzarsi* ***entro 12 mesi dall’avvenuta delibera****, entro lo stesso termine dovrà essere emessa regolare fattura, in caso contrario la delibera di contributo si riterrà decaduta.* |

|  |
| --- |
| ***Trattamento dei dati***  *Autorizzo Romagna Iniziative a trattare i dati personali acquisiti secondo i principi e i precetti del Regolamento UE 679/2016 e del decreto legislativo n. 196/2003. I dati comunicati saranno trattati per fini amministrativi e contabili e non saranno ceduti a terzi se non per obblighi di legge. L’informativa completa del Consorzio Romagna Iniziative è presente sul sito web www.romagnainiziative.it. Per esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/16 (GDPR) e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dei dati personali, il Titolare del trattamento è raggiungibile all'indirizzo e-mail  info@romagnainiziative.it*. |

**Per accettazione**

**Soggetto Richiedente** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**www.** **romagnainiziative.it**