

Codice Ente: #0

Numero della Richiesta: #0 Stato

## Programma

## **ENTE**

Dati generali	
Denominazione dell'Ente	* Campo obbligatorio Lunghezza massima: 200 caratteri
Partita Iva	
Codice Fiscale dell'Ente	* Campo obbligatorio

Sedi	
Indirizzo Sede Legale	* Campo obbligatorio
	Lunghezza massima: 200 caratteri
Telefono Sede Legale	* Campo obbligatorio
Email dell'Ente	
Sito Web Sede Legale	
Indirizzo Sede Operativa	
Telefono Sede Operativa	

Legale rappresentante	
Titolo	
Cognome	* Campo obbligatorio
Nome	* Campo obbligatorio

footer Pagina 1/11



Sesso	
Codice fiscale del Legale	* Campo obbligatorio
Rappresentante	
Carica ricoperta nell'Ente	
Scadenza Carica	* Campo obbligatorio
Telefono del Legale	
Rappresentante	
E-mail del Legale	* Campo obbligatorio
Rappresentante e di Login	Help:
(Non inserire indirizzo PEC	
se non abilitato alla	Si tratta dell'indirizzo e-mail di riferimento utilizzato per il login di
ricezione da indirizzi di	questo portale e per tutte le comunicazione tra la Fondazione Cariverona e l'Ente.
posta non PEC)	Toridazione carrycrona e Perice.
	Si raccomanda di NON inserire indirizzi di posta elettronica
	certificata (PEC).
Cellulare Legale	
Professione	

Dati specifici	
Natura Giuridica	* Campo obbligatorio
Forma Giuridica	* Campo obbligatorio
Categoria	* Campo obbligatorio
Settore Operatività	* Campo obbligatorio
Data di costituzione	
d a III Cross a	
dell'Ente	
Data inizio attività	
dell'Ente	

footer Pagina 2/11



Onlus	
Ong	* Campo obbligatorio
Impresa sociale	* Campo obbligatorio
Riconoscimento Giuridico	* Campo obbligatorio
Numero Riconoscimento Giuridico	
Autorità Riconoscimento Giuridico	* Campo obbligatorio
Data Riconoscimento Giuridico	* Campo obbligatorio
Iscrizione Registro	* Campo obbligatorio
Registro	* Campo obbligatorio
Autorità	
Sezione	
Data	* Campo obbligatorio

Dati aggiuntivi	
Descrizione Attività	Help:  Descrizione sintetica dell'attività svolta dall'Ente, in coerenza con gli scopi statutari dello stesso.
Codici Condotta	Help: Indicare se l'Ente si è dotato di specifici codici di condotta (es Codice Etico, Carta dei Servizi, Modello organizzativo ai sensi della 231/01, etc)

footer Pagina 3/11



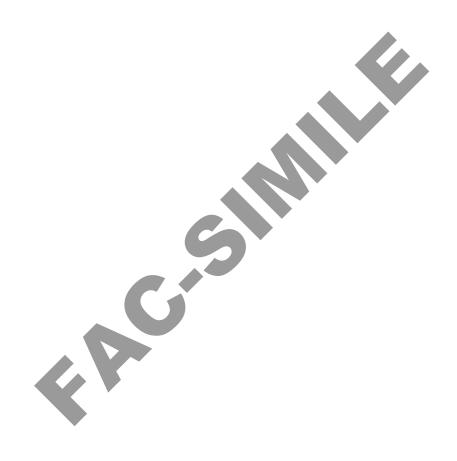
Progetti Realizzati	Help:
	Breve sintesi dei progetti più significativi recentemente realizzati
Data dell'ultimo aggiornamento statutario	
Precedenti Contributi Richiesti alla Fondazione	
Entrate Ultimo Esercizio	
Uscite Ultimo Esercizio	
Territorio Operatività	
Attività Commerciale	* Campo obbligatorio Help: Indicare se l'Ente esercita o meno attività commerciale anche se residuale
Dettaglio Territorio Operatività	* Campo obbligatorio Help:  Descrizione specifica del territorio di operatività dell'Ente (es se l'ambito di intervento è provinciale indicare la specifica provincia/città, etc)

Banca	
Banca	* Campo obbligatorio
Agenzia	* Campo obbligatorio
IBAN	* Campo obbligatorio
SWIFT	
Intestatario	* Campo obbligatorio Help:

footer Pagina 4/11



	L'intestatario del conto corrente deve necessariamente essere l'Ente richiedente.
Attivo/Utilizzato	



footer Pagina 5/11



# PROGETTO

Dati generali	
Titolo del progetto	Lunghezza massima: 500 caratteri
Sintesi di progetto	Help:  Sintetizzare in circa 200 parole il progetto presentato, descrivendo 1) gli obiettivi generali e specifici, 2) i risultati che si auspica di ottenere, 3) le principali attività che saranno svolte, 4) la buona pratica sviluppata. Si consiglia di redigere la seguente sezione al termine della compilazione [max 2000 caratteri HTML].
Settore	
Filiera strategica prescelta (selezionare un'opzione dall'elenco)	
Ambiti di azione prioritari (selezionare massimo due opzioni dall'elenco)	
Regione	
Provincia	
Comune	

Tempi	
Data inizio	Help:  Il progetto deve essere avviato dopo la data di pubblicazione del presente Bando.
Data fine	Help:

footer Pagina 6/11



	e attività di progetto dovranno svolgersi entro un arco temporale assimo di 24 mesi.
--	---

Persone di riferimento	
Persona di riferimento per la gestione operativa del progetto (nome, cognome, telefono, indirizzo e-mail)	
Contatti del Responsabile per la Comunicazione (nome, cognome, telefono e indirizzo e-mail)	
Contatti del Responsabile per il Monitoraggio e la Valutazione (nome, cognome, telefono e indirizzo e-mail)	

Partner	
Esistenza Partner	
Lettera di partenariato	

Detrazioni per enti non commerciali	
Il contributo è da assogettare alla ritenuta del 4% di cui all'art.28 c.2 D.P.R. 600/73	

footer Pagina 7/11





footer Pagina 8/11



Budget	
Costo totale progetto	
Importo richiesto alla Fondazione	
Percentuale importo richiesto alla Fondazione	
Mezzi propri dell'Ente richiedente	Help:  Il cofinanziamento minimo del 20% va coperto con gli importi esplicitati alle voci "Mezzi propri dell'Ente richiedente" e "Cofinanziamento ottenuto".
Cofinanziamento richiesto	Help:  La presente voce indica cofinanziamenti non ancora ottenuti e l'importo qui dichiarato non concorre perciò alla formazione dell'importo minimo del cofinanziamento (20%). Quest'ultimo va invece coperto con gli importi esplicitati alle voci "Mezzi propri dell'Ente richiedente" e "Cofinanziamento ottenuto".
Cofinanziamento ottenuto	Help:  Il cofinanziamento minimo del 20% va coperto con gli importi esplicitati alle voci "Mezzi propri dell'Ente richiedente" e "Cofinanziamento ottenuto".
Percentuale cofinanziamento ottenuto	

footer Pagina 9/11



### Elenco accettazioni in inserimento

Descrizione	
Dichiarazione	_
Accettata	
Testo	
Documenti ente capofila e	e partner percettori
Statuto dei partner	
percettori di natura	
privata	
Ultimo bilancio consuntivo	
approvato	
Documenti progetto	
Scheda progetto	
Scheda degli Indicatori di	
Realizzazione e di Esito	
Piano dei costi e	
cronoprogramma	

#### Elenco accettazioni

footer Pagina 10/11



Descrizione	
Dichiarazione	
Accettata	
Testo	
Dati invio progetto	
Data Invio	
Timbro e firma legale rappresentante	

footer Pagina 11/11