|  |  |
| --- | --- |
| **SPAZIO PER IL BOLLO** | **Indicare normativa per eventuali esenzioni su tassa bollo**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di **legale rappresentante di**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(denominazione Associazione)*

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter accedere al contributo previsto dall’Avviso pubblico per “Iniziative speciali volte a sostenere il lavoro delle donne, favorendo percorsi di crescita professionale e di carriera sia nell’ambito del lavoro dipendente che in quelli del lavoro autonomo e dell’esercizio d’impresa o professioni” emanato ai sensi del Regolamento DPReg 147/2016.

A tal fine:

**1. si impegna**, in caso di concessione del contributo, ad osservare, in qualità di beneficiario responsabile dell’attuazione delle iniziative, tutti gli obblighi previsti dall’Avviso e dalla normativa vigente ed ivi richiamata.

Contestualmente indica:

- il seguente nominativo di un referente per comunicazioni relative al progetto presentato:

|  |
| --- |
| Referente*:* |
| nominativo: |  |
| numero di telefono: |  |
| indirizzo e-mail: |  |

**2. dichiara**, consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci, nonché nel caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, di essere in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa vigente per l’accesso a contributi pubblici, ed in particolare dei requisiti di cui all’articolo 3, dell’Avviso tra i quali la seguente iscrizione (in base alla legge regionale 9 novembre 2012, n. 23) al registro regionale:

* delle organizzazioni di volontariato (*DPReg 90/2014*)n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* delle associazioni di promozione sociale (*DPReg 91/2014*) n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. allega:**

* copia dello statuto, atto costitutivo o altro atto formale nel quale siano evidenziate le finalità di cui all’articolo 3 dell’Avviso;
* (eventuale) accordo di partenariato di cui al paragrafo 3, punto 3, dell’Avviso;
* copia fronte retro documento di identità (nel caso la domanda non sia firmata digitalmente).

|  |
| --- |
| Dichiarazione conto dedicato, intestato all’Associazione per l’accreditamento del contributo |
| Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nominativo del legale rappresentante indicato nelle premesse)*al fine di procedere all’incasso dei pagamenti che verranno effettuati da codesta Amministrazione Regionale, relativi al presente progetto, presentato in base al DPReg. 147/2016 ed all’Avviso “Iniziative speciali volte a sostenere il lavoro delle donne – contributi anno 2016”****DICHIARA****in ottemperanza a quanto previsto dall’art. 3, c. 7 della Legge 13.08.2010 n. 136 e s.m.i., per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari relativi ai rapporti in essere con codesta A.R., che il conto corrente dedicato, anche non in via esclusiva, è il seguente*:conto corrente n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso l’Istituto di credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ABI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_le persone autorizzate ad operare sul predetto conto corrente, oltre al sottoscritto legale rappresentante, i cui dati sono già specificati nelle premesse, sono le seguenti:(**indicare cognome, nome, luogo, data di nascita, residenza e codice fiscale di tutte le persone autorizzate**):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Il sottoscritto si impegna a comunicare, entro 7 giorni lavorativi, eventuali variazioni dei dati sopraindicati o accensioni di diversi conti correnti dedicati al predetto finanziamento.**Dichiara altresì, di esonerare codesta A.R. e la tesoreria regionale da ogni responsabilità per errori in cui le medesime possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente istanza.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **luogo data timbro e firma leggibile del legale rappresentante** ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, i dati acquisiti verranno trattati, anche con modalità informatizzate, esclusivamente nell’ambito dei procedimenti della spesa regionale. |

### SEZIONE 1 – proposta progettuale

### *n.b.: si consiglia di compilare i campi di seguito indicati tenendo conto in particolare di quanto evidenziato al paragrafo 4 dell’Avviso e all’Allegato 2, nel quale sono indicati i criteri di selezione delle domande*

**TITOLO DEL PROGETTO**

**TIPOLOGIA**

**□ A)** il progetto è proposto per la prima volta nell’ambito del territorio regionale

**□ B)** il progetto è stato già realizzato in passato nell’ambito del territorio regionale

**DESCRIZIONE SINTETICA**

|  |
| --- |
| *Descrivere brevemente (max 10 righe) l’oggetto e le finalità del progetto* |
|  |

**INIZIATIVE CHE SI INTENDONO REALIZZARE**

|  |
| --- |
| *Motivazioni e analisi di contesto, obiettivi del progetto, iniziative ed azioni* |
|  |

**FATTIBILITA’ E CANTIERABILITA’**

|  |
| --- |
| *Elementi e strumenti che garantiscono la fattibilità e cantierabilità delle iniziative* |
|  |

**EFFICACIA**

|  |
| --- |
| *Destinatari ed impatto atteso (evidenziando, per i progetti di tipologia B, i risultati già raggiunti)*  |
|  |

**CRONOPROGRAMMA**

|  |
| --- |
| *Indicazione delle fasi/iniziative/azioni progettuali e periodo di svolgimento delle stesse**Segnare con una X il presumibile periodo previsto* |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2016** | **2017** | **2018** |
|  | Dic | Gen | Feb | Mar | Apr | Mag | Giu | Lug | Ago | Set | Ott | Nov | Dic | Gen | Feb | Mar | Apr | Mag |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

### SEZIONE 2 - piano finanziario

|  |
| --- |
| *Con indicazione analitica dei costi previsti, comprensivi di IVA e di ogni altro onere, suddivisi per macrovoci di spesa* |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. piano finanziario – COSTI RISORSE UMANE** **(per personale non dipendente dal soggetto beneficiario – es. collaboratori** **professionisti ecc. )** | **COSTI** |
| Specificare nominativo, qualifica, ruolo nel progetto I costi vanno suddivisi per compensi e spese di viaggio, vitto e alloggio |  |
| a) ……. |  |
| b) ……. |  |
| c) ……. |  |
| ………. |  |
| ……… |  |
| totale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. piano finanziario – COSTI PER FORNITURA DI SERVIZI** | **COSTI** |
| Specificare nominativo società/azienda/coop. e tipologia di servizio richiesto |  |
| a) ……. |  |
| b) ……. |  |
| c) ……. |  |
| ………. |  |
| ………. |  |
| totale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. piano finanziario – COSTI DI RAPPRESENTANZA *(spesa massima***  ***consentita 5% delle spese ammissibili)*** **(es. rinfreschi, catering, allestimenti ornamentali ecc.)** | **COSTI** |
| Specificare nominativo fornitore e tipologia di servizio richiesto |  |
| a) ……. |  |
| b) ……. |  |
| c) ……. |  |
| ………. |  |
| ……… |  |
| totale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. piano finanziario – COSTI PER ACQUISTO DI MATERIALE DI CONSUMO,**  **LEASING O NOLEGGIO MATERIALI E BENI STRUMENTALI *(spesa massima*** ***consentita 30% delle spese ammissibili)*** **COSTI DI TRASPORTO, SPEDIZIONE O ASSICURAZIONE ATTREZZATURE** | **COSTI** |
| Specificare nominativo fornitore e tipologia di materiale o bene oggetto dell’acquisto, noleggio, spedizione o assicurazione |  |
| a) ……. |  |
| b) ……. |  |
| c) ……. |  |
| ………. |  |
| ………. |  |
| totale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. piano finanziario – COSTI PER NOLEGGIO, LOCAZIONE ED EVENTUALI**  **ASSICURAZIONI PER LOCALI UTILIZZATI** | **COSTI** |
| Specificare nominativo fornitore, tipologia del servizio acquisito |  |
| a) ……. |  |
| b) ……. |  |
| c) ……. |  |
| ………. |  |
| ………. |  |
| totale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. piano finanziario – COSTI PROMOZIONALI, PUBBLICITARI , DI AFFISSIONE** **E STAMPA MATERIALI** | **COSTI** |
| Specificare nominativo fornitore e tipologia di servizio richiesto |  |
| a) ……. |  |
| b) ……. |  |
| c) ……. |  |
| ………. |  |
| ……….. |  |
| totale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. piano finanziario – RIEPILOGO COSTI** | **COSTI** |
|  |  |
| TOTALE COSTI TABELLA 1 |  |
| TOTALE COSTI TABELLA 2 |  |
| TOTALE COSTI TABELLA 3 |  |
| TOTALE COSTI TABELLA 4 |  |
| TOTALE COSTI TABELLA 5 |  |
| TOTALE COSTI TABELLA 6 |  |
| T O T A L E G E N E R A L E . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **luogo data timbro e firma leggibile del legale rappresentante**