



## **Associazione Amici del Cuore di Torre Boldone O.N.L.U.S.**

### **SCHEDA CRITERI DI VALUTAZIONE E SELEZIONE PROGETTI**

L'Organizzazione che intende effettuare una richiesta di contributo deve consegnare i moduli di seguito riportati debitamente compilati, unitamente agli allegati e documenti indicati, entro la prima decade di luglio presso la sede dell'Associazione a Torre Boldone (Bergamo) in Via Gaito, nr.5

È altresì possibile compilare e inviare la domanda via e-mail alla indirizzo: [info@amicidelcuore.org](mailto:info@amicidelcuore.org)

Le informazioni e la documentazione richiesta serviranno all'Associazione per verificare la coerenza dell'Organizzazione e del Progetto da finanziare.

È necessario che le informazioni fornite siano veritiere, precise e complete.

Tutte le domande verranno prese in considerazione e analizzate con attenzione dal Consiglio Direttivo, che, anche in base all'andamento della Festa del Cuore, deciderà entro il 30 settembre di ogni anno se aderire o meno alla richiesta di contributo presentata.

In ogni caso tutte le organizzazioni riceveranno, entro la prima decade di ottobre, una comunicazione sull'esito della domanda presentata e in caso di esito positivo saranno invitate a partecipare alla "Serata di Solidarietà degli Amici del Cuore" organizzata presso il cinema "Gamma" di Torre Boldone per presentare pubblicamente il proprio progetto e ricevere una distinta del bonifico elargito a loro favore.

Amici del Cuore di Torre Boldone Onlus – 24020 Torre Boldone, Via Gaito 5

Codice Fiscale 95055650162 - Sito Internet: [www.amicidelcuore.org](http://www.amicidelcuore.org) - E-mail: [info@amicidelcuore.org](mailto:info@amicidelcuore.org)

Iscritta all'Anagrafe Unica delle ONLUS - Agenzia Entrate – Direzione Regionale della Lombardia.

## INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE

**Denominazione** *(per esteso ed eventuale acronimo)*

--

Anno di Costituzione		Codice Fiscale		Partita IVA	
----------------------	--	----------------	--	-------------	--

**Sede Legale**

Indirizzo	
-----------	--

Comune		CAP		Provincia	
--------	--	-----	--	-----------	--

Telefono		FAX		E-Mail	
----------	--	-----	--	--------	--

**Sede Operativa** *(se diversa dalla sede legale)*

Indirizzo	
-----------	--

Comune		CAP		Provincia	
--------	--	-----	--	-----------	--

Telefono		FAX		E-Mail	
----------	--	-----	--	--------	--

Sito Web	
----------	--

**Tipo Organizzazione:**

- Associazione ONLUS
- Fondazione
- ONG
- Ente Religioso
- Parrocchia/Oratorio
- Cooperativa Sociale
- Soggetto Privato
- Altro \_\_\_\_\_

**Legale Rappresentante**

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

Indirizzo		Comune		CAP		Provincia	
-----------	--	--------	--	-----	--	-----------	--

Telefono		FAX		E-Mail	
----------	--	-----	--	--------	--

Qualifica nell'Organizzazione	
-------------------------------	--

**Referente per i rapporti con l'Associazione Amici del Cuore** *(se diverso dal legale rappresentante)*

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

Indirizzo		Comune		CAP		Provincia	
-----------	--	--------	--	-----	--	-----------	--

Telefono		FAX		E-Mail	
----------	--	-----	--	--------	--

Qualifica nell'Organizzazione	
-------------------------------	--

**L'Organizzazione fa parte di federazioni, consorzi, enti religiosi?***(se sì, indicarne la denominazione)*

--

**Breve presentazione dell'Organizzazione** (massimo 100 parole), esplicitando storia, finalità e valori, principali programmi ed attività

## INFORMAZIONI SUL PROGETTO

**Titolo del Progetto**

--

**Descrizione sintetica del Progetto** *Esplicitare: 1) descrizione del bisogno e motivazioni da cui trae origine il Progetto; 2) obiettivi specifici del Progetto; 3) modalità di realizzazione.*

--

**Data inizio attività**

**Data fine attività**

--	--

**Settore nel quale si realizza il progetto** *(una scelta)*

- Sanità
- Assistenza sociale
- \_\_\_\_\_

**Finalità del progetto** *(una scelta)*

- Costruzione, ristrutturazione, restauro, manutenzione straordinaria
- Formazione, addestramento e socializzazione
- Erogazione di servizi
- Acquisto di beni e attrezzature durevoli
- \_\_\_\_\_

**Beneficiari principali del progetto**

- Minori
- Giovani
- Anziani
- Famiglie
- Tossicodipendenti
- Disabili
- Immigrati
- L'Intera Comunità
- \_\_\_\_\_

In totale, quanti si prevede che saranno i beneficiari del progetto?

\_\_\_\_\_

**Territorio principalmente coinvolto** *(una scelta)*

- Comune \_\_\_\_\_
- Provincia \_\_\_\_\_
- Regione \_\_\_\_\_
- Stato \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

**Il progetto è urgente rispetto al bisogno sociale?** *(se sì, perché?)*

**Il progetto si colloca in ambiti carenti di risposte istituzionali?** *(se sì, specificare)*

**Il progetto ha caratteristiche innovative e distintive?** *(se sì, quali sono?)*

**Come si integra con altri servizi presenti sul territorio?**

**Sono previste specifiche forme di comunicazione, di presentazione, di diffusione del progetto e dei risultati conseguiti? (se sì, datene una breve descrizione)**

**Eventuali note aggiuntive**

## Piano Finanziario

Costo totale del Progetto presentato:	€.
Finanziamento richiesto:	€.
IBAN per Bonifico Bancario	

### Principali voci di costo inerenti al finanziamento richiesto

(Ogni singola voce, a conclusione del progetto, dovrà essere corredata da documentazione fiscalmente valida)

	Descrizione	Costo
1		
2		
3		
4		
5		

Se il progetto è destinato a durare nel tempo, come prevedete di finanziarlo quando il contributo sarà esaurito?

--

L'attività del progetto è erogata gratuitamente ai fruitori (una scelta):

- Sì
- No
- Erogata al prezzo di mercato
- Erogata a costi inferiori al prezzo di mercato
- \_\_\_\_\_

## DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE/ALLEGARE

### OBBLIGATORI:

- Atto costitutivo e statuto dell'Organizzazione
- Fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante
- Attuale composizione degli organi sociali ed organigramma dell'organizzazione
- Ultimo bilancio e rendiconto consuntivo approvato dagli organi sociali competenti
- Scheda Informazione sull'Organizzazione
- Scheda Informazione sul Progetto
- Dichiarazione di accompagnamento alla documentazione

La mancata trasmissione di documenti obbligatori entro i termini previsti determina l'esclusione del progetto per inammissibilità.



## DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA DOCUMENTAZIONE

L'Organizzazione	
------------------	--

in persona del suo legale rappresentante

### CHIEDE

All'Associazione "Amici del Cuore di Torre Boldone Onlus" un contributo finanziario a sostegno del Progetto descritto nel presente modulo e relativa documentazione.

### DICHIARA

di accettare integralmente quanto richiesto.

### RICONOSCE CHE

- l'assegnazione del contributo avverrà ad insindacabile giudizio dell'Associazione
- il materiale fornito a corredo della presente richiesta non sarà restituito al richiedente

### SI IMPEGNA

fin da ora, in caso di concessione del contributo, a fornire alla conclusione del progetto:

- una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (allegato 1) relativa alle spese sostenute;
- una breve relazione (allegato 2) dalla quale risulti:
  - o la descrizione di quanto realizzato, con l'indicazione degli elementi di particolare rilevanza per il buon esito del progetto
  - o un'analisi degli effetti ottenuti o sperati;
- una distinta riassuntiva (allegato 3) comprovante i costi del progetto coerentemente con il piano di spesa presentato al momento della richiesta del finanziamento.
- copia articoli apparsi su stampa quotidiana e/o periodica, comunicati stampa, opuscoli e pubblicazioni, materiale fotografico, pubblicitario, immagini di incontri pubblici, brochures, depliant, manifesti inerenti al progetto

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità che quanto affermato nella documentazione fornita corrisponde al vero.

Data e Firma (ed eventuale timbro)

---

Il sottoscritto autorizza il trattamento da parte dell'Associazione dei dati raccolti, in conformità all'art.10 della Legge 675/96 ("tutela della privacy")

Data e Firma (ed eventuale timbro)

---

Allegato 1

**RENDICONTAZIONE**

Nome dell'Organizzazione \_\_\_\_\_

Progetto \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**

**RELATIVA ALLE SPESE SOSTENUTE**

(ai sensi degli art. 2, 4, Legge 15/68)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

legale rappresentante della \_\_\_\_\_

sede legale a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. e P. IVA n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- che le spese presentate a consuntivo ed esposte negli allegati corrispondono alle spese effettivamente sostenute e regolarmente pagate per la realizzazione del progetto;
- la veridicità di tutte le affermazioni riportate nella presente dichiarazione, e di essere consapevole, ai sensi dell'art. 26 della legge n. 15/68, delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace;
- di autorizzare la pubblicazione del materiale fornito inerente al progetto;
- di impegnarsi a custodire la documentazione in originale delle spese sostenute presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ed a renderla disponibile su richiesta dell'Associazione.

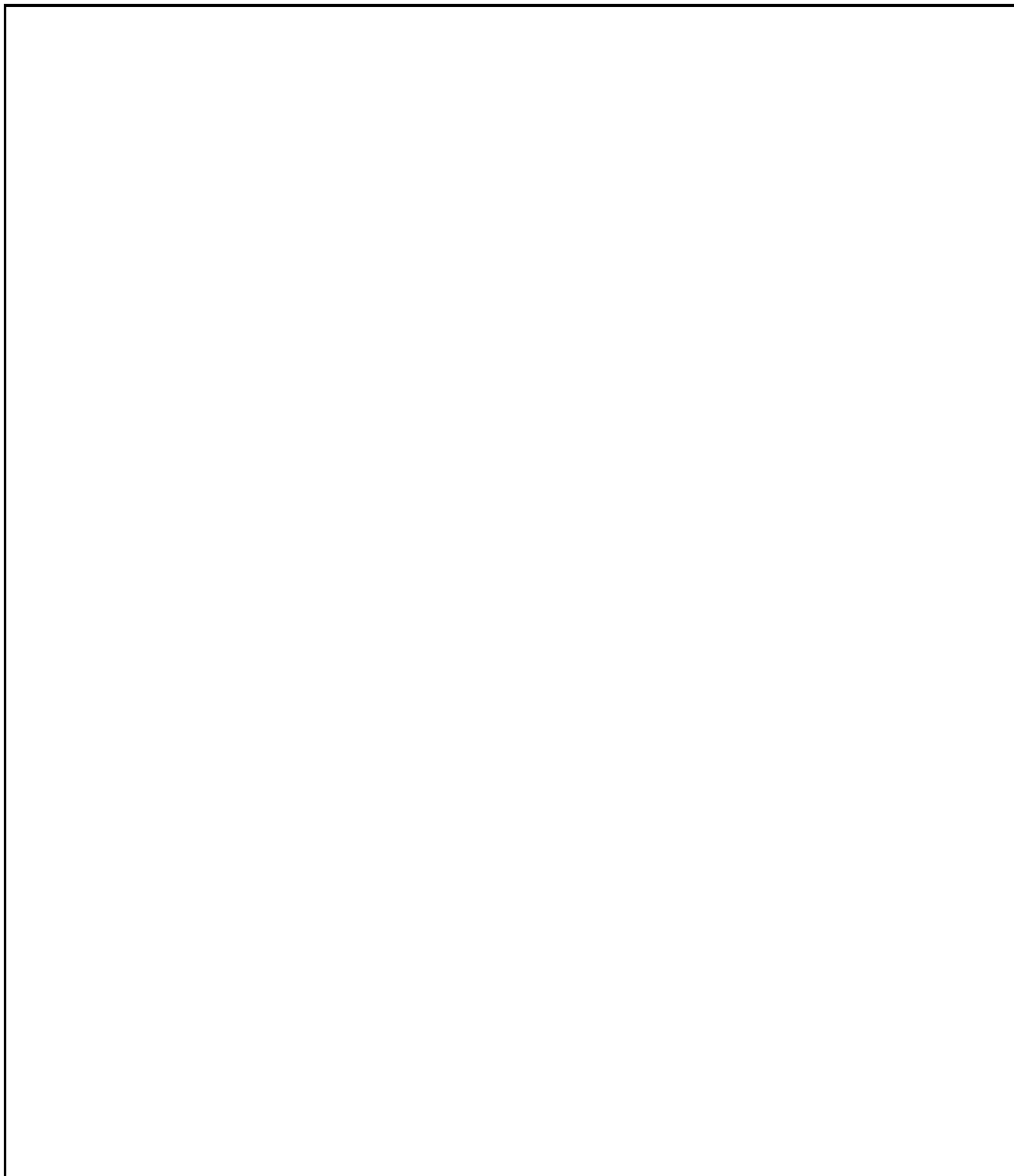
DATA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ed eventuale timbro)

\_\_\_\_\_

Allegato 2

**RELAZIONE SULLA ATTUAZIONE DEL PROGETTO**

**Descrizione dello svolgimento del progetto con l'indicazione degli obiettivi raggiunti** (redatto in forma discorsiva, utilizzabile come comunicato stampa, ed integrato eventualmente da fotografie)

A large empty rectangular box with a black border, intended for the project description. It occupies most of the page below the header and instructions.

