**DOMANDA DI CONTRIBUTO - Anno 20\_\_**

**Settore Educazione Permanente**

[Ai sensi della legge provinciale 7 novembre 1983, n. 41 e successive modifiche e dei criteri per la concessione di vantaggi economici approvati con D.G.P. 29 agosto 2023, n. 721 – allegato C]

ATTIVITÀ – GESTIONE - PERSONALE

Ordinario ❒ / Integrativo ❒

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Applicare la marca da bollo da 16,00 Euro o indicare i dati della marca da bollo:** |
| **n. identificativo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **data di emissione** |
|  |  | / |  | / |  |  |
|  |
| **ESENTI DA BOLLO**ai sensi D.P.R. 642/1972, tabella B:* punto 16 (enti pubblici)
* punto 27 bis (onlus)
* D.Lgs. 117/2017, art. 82, co. 5 (ODV – APS)
 |
| Gli obblighi relativi al pagamento della marca da bollo sono stati assolti e la marca da bollo viene utilizzata unicamente per la presente domanda. L’originale della marca da bollo annullata è da conservare agli atti per 3 anni ai sensi dell’art. 37 del D.P.R. n. 642/1972 al fine di eventuali controlli da parte dei competenti uffici. |

 | AllaProvincia autonoma di Bolzano - Alto Adige**Ripartizione Cultura italiana****Ufficio Educazione permanente, biblioteche ed audiovisivi**Edificio “Plaza” - Via del Ronco, 239100 BolzanoPEC: educazionepermanente@pec.prov.bz.itTel. 0471-411240 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/La legale rappresentante** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo di nascita |  | Provincia |  | Stato |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data di nascita |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefono |  | E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **dell’Associazione/Ente** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| con sede legale: CAP |  |  |  |  |  | Luogo |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Via/piazza |  | Numero |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefono |  | E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Indirizzo PEC(che si impegna a mantenere attivo e funzionante) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sito internet |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Part. I.V.A. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | C.F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | **I** | **T** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Natura giuridica:**

|  |  |
| --- | --- |
| ❒ | Associazione non riconosciuta (senza personalità giuridica)❒ iscritta al Runts nella sezione \_\_\_\_\_\_\_\_ ❒ non iscritta al Runts |
| ❒ | Associazione riconosciuta (con personalità giuridica)❒ con riconoscimento ottenuto tramite iscrizione al Runts❒ con riconoscimento ottenuto con decreto Presiedente della Provincia n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_❒ iscritta al Runts nella sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❒ non iscritta al Runts |
| ❒ | ❒ Associazione di **volontariato** iscritta al Runts  |
| ❒ | ❒ Associazione di **promozione sociale** iscritta al Runts  |
| ❒ | Organizzazione iscritta nel registro delle ONLUS (D. Lgs. N. 460 del 04.12.1997) |
| ❒ | Ente filantropico❒ iscritto al Runts |
| ❒ | Cooperativa sociale |
| ❒ | Cooperativa “non sociale” |
| ❒ | Impresa sociale (D. Lgs. N. 112/2017)  |
| ❒ | Altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **N. soci con diritto di voto in assemblea e in regola con le eventuali quote sociali** |  |

Le associazioni devono avere almeno nove soci.

Quando la sede o l’attività prevalente si svolge in comuni con meno di 20.000 abitanti, almeno cinque soci (Art.2, punto 6. delib. 721/23 all. c)

**Consiglio direttivo**

|  |  |
| --- | --- |
| **cognome e nome** | **carica** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Revisori dei conti** (se previsti dallo statuto) con l’indicazione di eventuali iscritti all’albo (segnare una x)

|  |  |
| --- | --- |
| **cognome e nome**  | **iscritto/a all’albo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Titolare/i effettivo/i/e ai sensi del D. Lgs. n. 231/2007**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **cognome e nome**  | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Codice fiscale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Referente incaricato ............................................................................................................................

 (Cognome e nome)

Telefono .................................................... E-mail ..........................................................................

**R i c h i e d e**

**La concessione di un contributo per l’anno 20\_\_**

**La liquidazione di un’anticipazione fino all’80% del contributo concesso** ❒ SI ❒ NO

**D i c h i a r a z i o n i**

|  |  |
| --- | --- |
| ❒ | Il/La richiedente è consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci o incomplete, sarà passibile di sanzioni penali ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e del fatto che le somme percepite illegittimamente dovranno essere restituite, ai sensi dell’art. 2/bis della L.P. n. 17/1993. |

Il/La richiedente sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

**d i c h i a r a**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | ❒ che sussistono i presupposti ed i requisiti prescritti dalla legge |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | che per l’oggetto della presente domanda:❒ non è stata/non sarà presentata domanda di vantaggio economico presso altri uffici o enti❒  è stata/sarà presentata domanda presso i seguenti uffici provinciali o enti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domanda ai sensi della L.P |  | per le seguenti attività: |  |
| per una richiesta complessiva di euro |  | presso (Rip./Ufficio) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domanda ai sensi della L.P |  | per le seguenti attività: |  |
| per una richiesta complessiva di euro |  | presso (Rip./Ufficio) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domanda ai sensi della L.P |  | per le seguenti attività: |  |
| per una richiesta complessiva di euro |  | presso (Rip./Ufficio) |  |

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a informare l'ufficio delle ulteriori domande di finanziamento che inoltrerà all'Amministrazione provinciale e/o ad atri enti per l'anno in corso successivamente alla presente dichiarazione. |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 | che, ai fini dell’applicazione della ritenuta del 4% prevista dal secondo comma dell’art. 28 del D.P.R. n. 600 del 29.9.1973, il contributo oggetto della presente richiesta è da considerarsi come segue:**ENTI NON COMMERCIALI*** ❒ **soggetto a ritenuta**

l'ente beneficiario, pur non svolgendo attività commerciale in via esclusiva o principale, destina il contributo alla riduzione di oneri gestionali o alla copertura di disavanzi di gestione cui concorrono entrate derivanti da attività di natura commerciale (nel caso di quote di finanziamento da parte della UE, tali quote non sono soggette a ritenuta* ❒ **non soggetto a ritenuta**

il contributo è destinato unicamente alla copertura di spese o di disavanzi alla cui formazione concorrono solo entrate di carattere istituzionale [[1]](#footnote-1)* ❒ **non soggetto a ritenuta**

l’ente beneficiario è un’organizzazione non lucrativa di utilità sociale – ONLUS – (organizzazione iscritta nel registro provinciale di volontariato, cooperativa sociale, ecc., di cui all'art. 10, D.Lgs. n. 460/97) [[2]](#footnote-2)* ❒ **non soggetto a ritenuta**

il contributo viene dichiarato esente dalla ritenuta medesima in virtù di un’espressa deroga ai sensi della legge3 |
|  | **ENTI COMMERCIALI*** ❒ **soggetto a ritenuta**

il contributo è destinato alla riduzione di oneri di gestione o alla copertura di perdite di esercizio di un'impresa commerciale 4* ❒ **non soggetto a ritenuta**

il contributo viene dichiarato esente dalla ritenuta medesima in virtù di un’espressa deroga ai sensi della legge5 |
| 4 | che, ai fini della determinazione della spesa ammessa per la concessione del contributo oggetto della presente richiesta, l’I.V.A. è da considerarsi come segue:* **DETRAIBILE**

 in maniera integrale* **NON DETRAIBILE**
1. in quanto non viene svolta attività soggetta ad I.V.A.
2. in quanto viene svolta attività esente da I.V.A. ex art. 10 - D.P.R. 633/1972
3. in quanto l’I.V.A. viene assolta ai sensi della legge 66/1992 e 398/1991
4. altro (specificare) ...…………………………………………………………..
* **PARZIALMENTE DETRAIBILE**

 in quanto viene svolta sia attività soggetta ad I.V.A. in regime ordinario che attività esente *(specificare la percentuale di detraibilità*) ………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | L’organizzazione richiedente gode di solidità finanziaria e non ha posizioni debitorie pregresse e irrisolte tali da pregiudicarla; nel caso si verificassero posizioni debitorie l’organizzazione si impegna a prevedere un piano di rientro pluriennale e a trasmetterlo all’ufficio competente.Nell’ultimo bilancio consuntivo risulta che l’organizzazione:❒ è in pareggio❒ ha un avanzo di ....................................... €❒ ha un disavanzo di .................................. €Gli eventuali avanzi di amministrazione saranno reinvestiti nell’attività ordinaria dell’anno successivo. |
| 6 | Ai sensi dell’art. 6, comma 2 del decreto-legge n. 78 del 31.05.2010 convertito in legge n.122 del 30 luglio 2010, la partecipazione agli organi collegiali, anche di amministrazione dell’ente rappresentato nonché la titolarità di organi del predetto ente è onorifica. |
| 7 | Il/La sottoscritto/a ed i soci dell’organizzazione hanno preso visione delle norme del codice etico. |

**Informazioni ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali:**

❒ Il/la legale rappresentante ha preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali al link: [Informativa privacy](http://www.provincia.bz.it/it/servizi-a-z.asp?bnsv_svid=1003562)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Luogo e data** |  | **Firma digitale o firma leggibile del/della rappresentante legale e timbro dell’ente** |

**ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

* 1) relazione sull’attività, elaborata in base alla griglia di progettazione allegata, con indicazione del cronoprogramma delle attività (Mod. 1)
* 2) relazione sull’attività e gestione **dell’anno precedente** (Mod. 2)
* 3) preventivo spese con riepilogo entrate e uscite (Mod. 3)
* 4) relazione dettagliata spese TITOLO 3 (Mod. 4)
* 5) piano di finanziamento (Mod. 5)
* 6) scheda dati personale (Mod. 6)
* 7) prestazioni di volontariato (Mod. 7)
* 8) bilancio di esercizio o rendiconto per cassa, completi dell’estratto della delibera o del verbale di approvazione da parte dell’assemblea dei soci o dell’organo competente. In caso di posizioni debitorie relative agli ultimi due esercizi il richiedente dovrà preveder un piano di rientro e trasmetterlo all’ufficio provinciale competente (art. 18 lett. e) criteri di finanziamento delibera G.P. 721/2023)

**QUALORA LA DOMANDA SIA PRESENTATA PER LA PRIMA VOLTA O IN CASO DI MODIFICHE**

* copia aggiornata del contratto d’affitto della sede dell’associazione
* atto costitutivo o statuto
* copia verbale d’assemblea o consiglio direttivo inerente alla nomina del Presidente
* esemplare della carta dei servizi aggiornata

***Mod. 1)***

**RELAZIONE DETTAGLIATA – ANNO 20\_\_**

**ATTIVITÀ ORDINARIA – PERSONALE – GESTIONE –**

(in caso di spazio insufficiente allegare fogli aggiuntivi)

**I progetti sono da presentare secondo la griglia di progettazione di seguto allegata**

**GRIGLIA**

**Scheda presentazione Progetti**

**Anno 20\_\_**

|  |
| --- |
| **A. DATI AGENZIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione Agenzia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Agenzia di educazione permanenteo agenzia educativa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anno di riconoscimento |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numero di delibera relativa al riconoscimento |  |

|  |
| --- |
| **B. DESCRIZIONE DEL PROGETTO** |

|  |
| --- |
| **B.1 INFORMAZIONI GENERALI** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo di attività:  | Conferenza □ | Corso □  |
| Seminario □Fad □ | Servizio □Altro (specificare) □ |
| Altro (specificare)………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del progetto: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sede di svolgimento del progetto: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Referente del progetto: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Obiettivi  | ❑ a……………………………………………………………………….❑ b……………………………………………………………………… ❑ c……………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| A quale area di intervento della Provincia si riferisce la vostra proposta?  | ❑ 1 Arte, cultura, creatività ❑ 2 Benessere❑ 3 Casa, Alimentazione, giardinaggio❑ 5 Mondo del Lavoro❑ 6 Persona, Famiglia, Spiritualità❑ 7 Politica, società, ambiente❑ 8 Recupero scolastico |

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuali Partner |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Durata totale del progetto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Costo del progetto (escluse spese di gestione e personale) | Euro |

|  |  |
| --- | --- |
| Contributo richiesto | Euro  |

|  |  |
| --- | --- |
| Destinatari  |  |

|  |
| --- |
| **B.2 PROPOSTE COMBINATE PRESENTATE NELL'ANNO DI SELEZIONE IN CORSO** |

|  |  |
| --- | --- |
| La vostra proposta è articolata in più attività?  | □ SÌ *(Specificare i dettagli nel riquadro sottostante)*□ NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo di proposta | Titolo della proposta | Costo | Nr. previsto di partecipanti | Priorità |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Osservazioni**

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

|  |
| --- |
| **B.3 PRECEDENTI PROGETTI SUI CUI RISULTATI SI BASA QUESTA PROPOSTA****Indicare solo i dati riferiti agli ultimi 3 anni**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anno | Tipo di attività | Organismo attuatore | Titolo del progetto | Aspetti che si intendono migliorare sulla base dei risultati della valutazione svolta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **B.4 DESCRIZIONE DEL PROGETTO IN BASE AI PUNTI SEGUENTI** |

1. **Quali bisogni si prefigge di soddisfare il vostro progetto e come sono stati individuati?**

(600 battute inclusi gli spazi)

1. **Quali sono i risultati formativi minimi che i partecipanti otterranno al termine dell’attività?** (600 battute inclusi gli spazi)
2. **Come intendete attuare lo sviluppo di pratiche che agevolino l'accesso e l’inclusione alla formazione per le persone più svantaggiate?** (600 battute inclusi gli spazi)
3. **Quali aspetti innovativi contiene la vs. proposta?** (600 battute inclusi gli spazi)
4. **Se la vostra proposta è basata sui risultati di progetti precedenti** si prega di specificare:

- per quale ragione avete scelto di dare prosecuzione a tali progetti?

(600 battute inclusi gli spazi in totale)

1. **Modalitá di promozione del progetto** (600 battute incluse gli spazi)

*(****NB****: se le modalitá di promozione sono le stesse per tutti i progetti presentati si prega di non ripetere l’informazione; fare semplicemente riferimento al progetto in cui tale punto viene descritto.)*

1. **Descrivere le modalitá con cui viene svolto il monitoraggio** (600 battute incluse gli spazi)
2. **Descrivere le modalità con cui viene svolata la customer satisfaction** (600 battute incluse gli spazi)

|  |
| --- |
| **C. PROGRAMMA DI LAVORO** |

**C.1 Costi per fase del Progetto:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fasi** | **Personale impiegato (indicare nome, n. ore e costo all’ora per le diverse fasi di lavoro)** | Costi perfase |
|  | **Direttore** | **Amministrativi** | **Collaboratore****pedagogico** | **Tutor** | **Docenti** |  |
|  | **Nome** | **N. ore** | **Costo****ora e totale** | Nome | N. ore | **Costo****ora e totale** | Nome | N. ore | **Costo****ora e totale** | **Nome** | **N. ore** | **Costo****ora e totale** | **Nome** | **N. ore** | **Costoora e totale** |  |
| **Progettazione** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Promozione** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Svolgimento** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Valutazione** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sviluppi** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE COSTI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C.2 – Costi operativi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia di costo** | **Importo** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1 Viaggi** |  |
| **2. Strumenti** |  |
| **3. Produzione** |  |
| **4. Spese generali** |  |
| **5. Altro (Specificare)** |  |
|  |  |
| **TOTALE COSTI** | **……………….** |

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTO TOTALE DEL PROGETTO = Totale costi C1 + Totale costi C2**  |  |

***Mod. 2)***

**RELAZIONE SULL’ATTIVITÀ E GESTIONE ANNO PRECEDENTE**

(in caso di spazio insufficiente allegare fogli aggiuntivi)

**TOTALI DI TUTTE LE ATTIVITÀ SVOLTE NEL 20.….. (in presenza e online):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP 41/1983** |  | **LP 18/1988****LP 5/1987** |
| N.CORSI EP ORGANIZZATI NEL 20\_\_ |  | N.CORSI LINGUE ORGANIZZATI NEL 20\_\_ |  |
| N. PARTECIPANTI AI CORSI EP 20\_\_ |  | N. PARTECIPANTI AI CORSI LINGUE 20\_\_ |  |
| N. ORE ATTIVITA’ DI EP 20\_\_ |  | N. ORE LINGUE 20\_\_ |  |

**TOTALI RELATIVI ALLE SOLE ATTIVITÀ ONLINE SVOLTE NEL 202..:**

|  |  |
| --- | --- |
| N. CORSI ONLINE LP 41/83 ORGANIZZATI NEL 20\_\_. | \_\_\_\_ |
| N. PARTECIPANTI AI CORSI ONLINE LP 41/83 20\_\_ | \_\_\_\_ |
| 1. *n. maschi e n. femmine*
 | \_\_\_\_ |
| 1. *fascia d’età dei partecipanti*
 | \_\_\_\_ |
| 1. *titolo di studio*
 | \_\_\_\_ |
| 1. *valutazione da parte dei partecipanti delle attività online frequentate*
 | \_\_\_\_\_ |
| N. ORE CORSI ONLINE LP 41/83 20\_\_ | \_\_\_ |
| N. DOCENTI CHE HANNO TENUTO CORSI ONLINE LP 41/83 NEL 20\_\_ | \_\_\_ |

**RELAZIONE DETTAGLIATA SULLE ATTIVITÀ SVOLTE NELL’ANNO PRECEDENTE:**

**TITOLO DEL PROGETTO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione dell’attività, con indicazione del raggiungimento degli obiettivi prefissati, accreditamento all’albo dei docenti e metodologia adottate e grado di soddisfazione dei partecipanti

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

Valutazione risultati: ......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**TITOLO DEL PROGETTO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione dell’attività, con indicazione del raggiungimento degli obiettivi prefissati, accreditamento all’albo dei docenti e metodologia adottate e grado di soddisfazione dei partecipanti

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

Valutazione risultati: ……...............................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**TITOLO DEL PROGETTO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione dell’attività, con indicazione del raggiungimento degli obiettivi prefissati, accreditamento all’albo dei docenti e metodologia adottate e grado di soddisfazione dei partecipanti

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

Valutazione risultati: ......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

***Mod. 3)***

**PREVENTIVO SPESE – 20\_\_**

**TITOLO 1. - SPESE PER ATTIVITA' ORDINARIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| indicare i singoli progetti: l’ordine di elencazione esprime le PRIORITÁ dell’associazione | **20\_\_****CONSUNTIVO** | **20\_\_****PREVENTIVO** |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
| **TOTALE TITOLO 1** | € | € |

**TITOLO 2. - SPESE PER PERSONALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SPESE PER PERSONALE FINANZIATO ai sensi dell’art. 10 della LP 41/83** | **20\_\_****CONSUNTIVO** | **20\_\_****PREVENTIVO** |
| personale dipendente: costo lordo annuo per stipendi e oneri riflessi - *addetto amministrativo*cognome e nome ***(i dati vanno indicati nella scheda dati personale dipendente)*** | € | **€** |
| personale dipendente: costo lordo annuo per stipendi e oneri riflessi- *addetto amministrativo*cognome e nome ***(i dati vanno indicati nella scheda dati personale dipendente)*** | € | € |
| personale dipendente: costo lordo annuo per stipendi e oneri riflessi - *collaboratore pedagogico*cognome e nome ***(i dati vanno indicati nella scheda dati personale dipendente)*** | € | € |
| personale dipendente: costo lordo annuo per stipendi e oneri riflessi - *collaboratore pedagogico*cognome e nome ***(i dati vanno indicati nella scheda dati personale dipendente)*** | € | € |
| personale dipendente: costo lordo annuo per stipendi e oneri riflessi - *direttore*cognome e nome ***(i dati vanno indicati nella scheda dati personale dipendente)*** | € | € |
| TOTALE | € | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SPESE PER ALTRO PERSONALE** | **20\_\_****CONSUNTIVO** | **20\_\_****PREVENTIVO** |
| personale dipendente: costo lordo annuo per stipendi e oneri riflessicognome e nome ***(i dati vanno indicati nella scheda dati personale dipendente)*** | € | € |
| personale dipendente: costo lordo annuo per stipendi e oneri riflessicognome e nome (***(i dati vanno indicati nella scheda dati personale dipendente*** | € | € |
| TOTALE | € | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTALE TITOLO 2** | € | € |

**TITOLO 3. - SPESE CORRENTI DI GESTIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia di spesa | **20\_\_****CONSUNTIVO** | **20\_\_****PREVENTIVO** |
| locazioni e spese condominiali ***(all. copia contratto/i o aggiornamento canone*** | € | € |
| energia elettrica | € | € |
| riscaldamento | € | € |
| pulizie (personale e materiali) | € | € |
| telefono e linee multimediali ***(motivare nella relazione sottostante)*** | € | € |
| cancelleria e materiale di consumo (€ …………….), spese postali (€ ………………) | € | € |
| pubblicitá e promozione dell’ente | € | € |
| abbonamenti (libri, giornali, riviste e media) ***(elencare nella relazione sottostante)*** | € | € |
| manutenzioni ordinarie (apparecchiature e piccoli lavori) | € | € |
| consulenze contabili e fiscali, ***(motivare nella relazione sottostante)*** | € | € |
| assicurazioni ***(specificare nella relazione sottostante)*** | € | € |
| imposte e tasse ammesse ai sensi delle vigenti disposizioni | € | € |
| altre spese utili alla gestione e conduzione dell’attività ordinaria  | € | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTALE TITOLO 3** | € | € |

**TOTALE GENERALE SPESE PREVISTE € ……….....................**

 ================

***Mod. 4)***

**RELAZIONE SULLE SPESE SOPRAINDICATE**

…………………………..……………………………………………………………………………………………………….

…………………………………..………………………………………………………………………………………………

………………………………………….……………………………………………………………………………....………

………………………….……………………………………………………………………………………………....………

…………………….…………………………………………………………………………………………………....………

……………………….………………………………………………………………………………………………....………

***Mod. 5)***

**PIANO DI FINANZIAMENTO ANNO 20\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTRATE ISTITUZIONALI** | **20\_\_****CONSUNTIVO** | **20\_\_****PREVENTIVO**  |
| quote annuali e contribuzione dei soci | € | € |
| affitto locali ad associati | € | € |
| elargizioni a titolo di liberalità da enti pubblici o privati **\*** | € | € |
| contributi comunali **\*** ***(specificare)*** | € | € |
| altre ***(specificare)*** | € | € |
|  |  |  |
| **ENTRATE COMMERCIALI** | **20\_\_****CONSUNTIVO** | **20\_\_****CONSUNTIVO** |
| affitto locali a terzi non associati | € | € |
| entrate da manifestazioni commerciali con vendita di biglietti | € | € |
| pubblicità (sponsorizzazioni, giornalini, cartellonistica, ecc.) | € | € |
| altre ***(specificare)*** | € | € |

\*(si consiglia d fare previsioni ragionevolmente in linea con l’esperienza degli anni passati)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTALE ENTRATE PREVISTE** |  | €  |

**================================================**

**RIEPILOGO GENERALE DELLE SPESE E DELLE ENTRATE – 20\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTALE SPESE** |  | **€**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTALE ENTRATE** |  | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STIMA DELLE PRESTAZIONI DI VOLONTARIATO**Di cui all’art. 37 dei vigenti criteri |  | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOMMA A RIPIANO**per cui si chiede contributo alla Provincia Autonoma di Bolzano ai sensi della LP 41/83 – Ufficio educazione permanente |  | **€** |

***Mod. 6)***

**SCHEDA DATI PERSONALE DIPENDENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME E NOME** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo di studio e particolari qualifiche professionali |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Possesso attestato di bilinguismo | **SÌ** |  | **A** |  | **B** |  | **C** |  | **NO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Decorrenza del servizio presso l'associazione |  |

|  |
| --- |
| Costo totale annuo comprensivo di oneri previdenziali, assistenziali, fiscali, TFR |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Stipendio netto mensile |  |

|  |
| --- |
| Gli stipendi ed i compensi non possono essere superiori a quelli corrisposti dalla Provincia autonoma di Bolzano |

Mansioni: dettagliare orari (tempo pieno o part-time) e compiti

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

-----------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME E NOME** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo di studio e particolari qualifiche professionali |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Possesso attestato di bilinguismo | **SÌ** |  | **A** |  | **B** |  | **C** |  | **NO** |

|  |  |
| --- | --- |
| Decorrenza del servizio presso l'associazione |  |

|  |
| --- |
| Costo totale annuo comprensivo di oneri previdenziali, assistenziali, fiscali, TFR |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Stipendio netto mensile |  |

|  |
| --- |
| Gli stipendi ed i compensi non possono essere superiori a quelli corrisposti dalla Provincia autonoma di Bolzano |

Mansioni: dettagliare orari (tempo pieno o part-time) e compiti

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

***Mod. 7)***

**Fac-simile del**

**REGISTRO DELLE PRESTAZIONI VOLONTARIE – PREVISIONE ANNO 20\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUM** | **DATA** | **ORARIO** | **TOT. ORE** | **COGNOME** | **NOME** | **ATTIVITÀ SVOLTA** | **FIRMA** |
| **dalle** | **alle** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Totale ore** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Luogo e data** |  | **Firma digitale o firma leggibile del/della rappresentante legale e timbro dell’ente** |

**Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la presente istanza è stata:**

 inviata per via telematica dall’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) del richiedente all’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) dell’Ufficio Educazione permanente, biblioteche ed audiovisivi: educazionepermanente@pec.prov.bz.it **con firma digitale del legale rappresentante.**

L’invio così effettuato ha lo stesso valore di una raccomandata con avviso di ricevimento.

 inviata per via telematica dall’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) del richiedente all’indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) dell’Ufficio Educazione permanente, biblioteche ed audiovisivi: educazionepermanente@pec.prov.bz.it **con firma autografa del legale rappresentante e** **copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.**

L’invio così effettuato ha lo stesso valore di una raccomandata con avviso di ricevimento.

La domanda è corredata dalla copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:

 carta d’identità passaporto patente di guida

(il documento deve essere munito di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciato da un’Amministrazione pubblica)

**Per informazioni:**

Sarah Giongo, tel. 0471/411249 – sarah.giongo@provincia.bz.it

1. rif. art. 143, co. 1 D.P.R. 22.12.1986, n. 917; le entrate derivano esclusivamente dai contributi dei soci o degli Enti pubblici e comunque, anche nel caso in cui ci fossero entrate di altro genere di natura commerciale, queste ultime vengono gestite con contabilità separata rispetto a quella istituzionale per la quale si richiede il contributo (art. 144 co. 2 D.P.R. 917/86) [↑](#footnote-ref-1)
2. rif. art. 16 D.Lgs. 460/97

3 indicare gli estremi della disposizione normativa

4 ovvero di un soggetto passivo di imposta che svolge attività produttiva di reddito d’impresa secondo la nozione fornita dall’art. 55 del D.P.R. 917/86

5 indicare gli estremi della disposizione normativa [↑](#footnote-ref-2)