

**FAC - SIMILE DELL'ISTANZA DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA DA CUI RISULTI LA DENOMINAZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE, IL SUO INDIRIZZO ED IL NUMERO DI CODICE FISCALE**

Città di Torino –  
 Dipartimento Servizi Sociali, Socio Sanitari, Abitativi  
**Divisione Disabilità, Anziani e Tutele**  
 Via C.I. Giulio 22 – 10122 T O R I N O

**OGGETTO: Progetto Motore di Ricerca: Comunità Attiva 2022.**

Richiesta contributo per l'iniziativa, manifestazione, progetto denominato:  
 .....

Il/La sottoscritto/a ....., legale rappresentante dell'organizzazione  
 ..... (indicare denominazione, ragione sociale, indirizzo, codice fiscale o P.IVA), in qualità di  
 Singolo proponente  
 Capofila

compilare solo se capofila:

nome partner

ruolo partner

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

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

#### richiede

- 1) l'erogazione di un contributo di € ..... (indicare la quota di spesa di cui si richiede la copertura al Comune, che non può superare l'80% del preventivo) per il progetto denominato ..... descritto secondo l'allegato schema, da realizzarsi dal..... al..... (massimo 12 mesi) e che verrà realizzato conformemente al prospetto allegato indipendentemente dall'entità del contributo concesso.
- 2) l'utilizzo dei locali siti in .....Torino (se previsto dal progetto).

A tal fine dichiara:

- che l'organizzazione è iscritta al Registro Comunale delle Associazioni a far data dal ..... ha presentato istanza di iscrizione al Registro Comunale delle Associazioni in data ..... (in allegato copia ricevuta della richiesta);
- di avere effettuato / di non avere effettuato analoghe richieste di finanziamento per la realizzazione del progetto (in caso positivo indicare se ad altri Enti pubblici, Istituti di credito, Fondazioni o Imprese private, altre Direzioni dell'Amministrazione nonché Circostrizioni e con quale esito);
- di impegnarsi a presentare a consuntivo, entro 4 mesi dalla completa realizzazione dell'iniziativa ovvero dalla comunicazione della concessione di contributo, dettagliato rendiconto di tutte le spese sostenute e relativa documentazione e di essere a conoscenza che la mancata presentazione entro il suddetto termine costituisce sopravvenuta mancanza di interesse all'erogazione del contributo concesso e deve intendersi come rinuncia allo stesso;
- di essere a conoscenza che, qualora in sede consuntiva le spese documentate risultino inferiori a quelle presentate, il contributo sarà ridotto in maniera proporzionale;
- che l'eventuale attività commerciale svolta non è preminente rispetto ai fini sociali dell'organizzazione (art. 86 comma 2 Statuto Città di Torino);
- che il contributo è soggetto alla ritenuta IRES del 4% prevista dall'art. 28 D.P.R. 600/73 non è soggetto alla ritenuta IRES del 4% prevista dall'art. 28 D.P.R. 600/73 in quanto .....
- che nell'ambito dell'attività per la quale è stato richiesto il contributo non c'è recupero dell'IVA pagata ai fornitori;
- che lo svolgimento della stessa avverrà in luogo privo di barriere architettoniche o, in alternativa, con un numero di

addetti/volontari tali da poter garantire l'accesso a cittadini con disabilità motoria.

A tal fine allega:

- statuto o atto costitutivo (se non già agli atti);
- descrizione dell'iniziativa, manifestazione, progetto (modalità di svolgimento anche con riferimento alle persone coinvolte e/o all'utilizzo di volontari, indicando se coinvolge l'intero territorio cittadino o specifiche Circoscrizioni e l'eventuale rapporto con i servizi sociali);
- breve scheda descrittiva dei requisiti dell'organizzazione (se non già agli atti) e di eventuali esperienze maturate nella realizzazione di iniziative analoghe;
- dettagliato piano finanziario dell'intero progetto, firmato in originale dal Legale Rappresentante redatto su carta intestata dell'Associazione/Ente richiedente;
- dichiarazione ai sensi dell'art. 6 comma 2 D.L. 78/2010 convertito con modificazioni con Legge 122/2010 e s.m.i.;
- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante.

Dichiara inoltre

- di avere / di non avere richiesto o ottenuto per gli anni 2020/2021 agevolazioni, benefici, contributi in servizi, convenzioni o contributi economici per altri progetti da parte della Città di Torino (in caso positivo, specificare quali).

Indica quali contatti per le eventuali comunicazioni relative al progetto di cui sopra:

- nominativo referente .....
- telefono fisso e cellulare .....
- email .....

Il sottoscritto autorizza la Città di Torino, ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Codice privacy) e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679, ad utilizzare tutti i dati forniti ai fini della gestione tecnico-amministrativa per l'eventuale erogazione di contributi.

In fede

Torino,

**PROGETTO MOTORE DI RICERCA: COMUNITA' ATTIVA**

**DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' PROPOSTA E RELATIVO PIANO FINANZIARIO**

**Organizzazione proponente** \_\_\_\_\_

**Titolo dell'iniziativa** \_\_\_\_\_

**Contributo richiesto** \_\_\_\_\_ (in cifre)

**Contributo in servizi (utilizzo locali) specificare sede , giorni e orari di utilizzo** -----

**Eventuali altre Organizzazioni ed Enti (anche pubblici) che collaborano all'attività**

(denominazione)

**Responsabili e/o referenti**

| <b>Organizzazione</b> | <b>Nominativo</b> | <b>Recapito telefonico - Fax – E. mail</b> |
|-----------------------|-------------------|--|
|                       |                   |  |
|                       |                   |  |
|                       |                   |  |
|                       |                   |  |
|                       |                   |  |



**3b Descrizione di attività innovative da svolgersi nell'ambito dei servizi diurni gestiti direttamente dalla Città di Torino**


---



---



---



---

**4) Barrare i Territori/le Aree Cittadine a cui è prevalentemente rivolta l'attività:**

**Circ. 1,8** (Distretto SUD EST)                       **Circ. 2, 3** (Distretto SUD OVEST)   
**Circ. 6, 7** (Distretto SUD NORD EST)                       **Circ. 4, 5** (Distretto NORD OVEST)   
**Tutta la Città**

**5) Possibili destinatari con i quali s'intendano svolgere le iniziative con una prima ipotesi numerica :**

Disponibilità posti nell'attività: persone con disabilità nr. \_\_\_\_\_ - persone normodotate nr. \_\_\_\_\_

Tipologia dei partecipanti:

disabili intellettivi lievi  gravi  gravissimi

disabili motori

disabili sensoriali: ciechi  sordi  ciechi pluriminorati

disabilità plurima

altro  \_\_\_\_\_

Età (bambini, giovani, adulti) \_\_\_\_\_

**6) Eventuali spazi di incontro messi a disposizione o luoghi previsti per l'attività**


---



---



---



---

**7) Eventuale richiesta di spazi dell'Amministrazione** (in tal caso l'Organizzazione si renderà responsabile del loro utilizzo secondo protocolli definiti con atto amministrativo) ed eventuale richiesta di altri servizi ed agevolazioni

---

---

---

**8) Numero di volontari / aderenti previsti ed eventuali collaborazioni / consulenze esterne**

Volontari

---

Tecnici

---

**9) Ipotesi di durata complessiva e scansione temporale dell'intervento**

**Periodo di attuazione:**

- anno di riferimento \_\_\_\_\_

- data inizio attività \_\_\_\_\_

- data fine attività \_\_\_\_\_

**Giorni e orari di attività /cadenza settimanale o mensile (almeno indicativa)**

---

**10) Prospettive di sviluppo dell'iniziativa e fonti di finanziamento diverse dal contributo previste per la sua realizzazione e/o prosecuzione.**

---

---

---