



FONDAZIONE
BANCA AGRICOLA MANTOVANA

**RISERVATO ALLE RICHIESTE DI CONTRIBUTO CHE NON RIENTRANO
IN UN PROGRAMMA DELLA FONDAZIONE**

- Indicazioni per la predisposizione delle domande di contributo pag. 2
- Informazioni generali sull'organizzazione pag. 6
- Informazioni generali sul progetto pag. 8
- Allegati per la valutazione pag. 10

N.B.:

- Si prega di compilare la scheda in stampatello rispettando il numero delle righe indicate per ogni punto e senza modificare la struttura del modello di richiesta (il non rispetto di tale punto comporterà l'annullamento della domanda stessa);
- La targa eventualmente richiesta all'Ente/Associazione deve essere sottoposta in bozza per l'approvazione alla Segreteria prima della materiale realizzazione.

Una volta compilato, il presente modulo va consegnato a:

FONDAZIONE BAM

Corso V. Emanuele, 13

46100 MANTOVA

TEL. 0376-311861 / 0376-311868 FAX 0376-311979

INFORMAZIONI GENERALI SULL'ORGANIZZAZIONE

1. Denominazione (per esteso) e eventuale acronimo

2. Sede legale (indirizzo, numero di telefono, fax e e-mail)

3. Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

4. Forma giuridica del richiedente

I) Persona fisica

II) Associazione

Riconosciuta

Non Riconosciuta

III) Società

Cooperativa sociale di tipo A

Cooperativa sociale di tipo B

Altra veste societaria (specificare) _____

IV) Altro ente

Stato

Ente pubblico territoriale

Ente pubblico non territoriale

Istituzione ed ente ecclesiastico/religioso

Altro ente privato

V) Altro

5. Decreto di riconoscimento giuridico (autorità, numero, data ed eventuali estremi di pubblicazione) _____

6. Anno di costituzione _____ Anno avvio dell'attività _____

7. Legale rappresentante _____

8. Persona a cui fare riferimento per i contatti futuri con l'organizzazione (indirizzo, telefono)

9. In quale settore di attività opera la vostra organizzazione?

- Attività culturali e artistiche.
- Istruzione e ricerca scientifica.
- Assistenza sociale.

10. Descrivete brevemente l'attività principale che la vostra organizzazione svolge abitualmente

11. I contributi assegnati alla vostra organizzazione sono fiscalmente deducibili/detraibili?

- NO
- SI, ai sensi della legge (specificare) _____
- SI, poiché l'attività svolta è oggetto di sgravi fiscali ai sensi della legge (specificare) _____

INFORMAZIONI GENERALI SUL PROGETTO

12. Progetto (iniziativa) per cui è richiesto il contributo alla Fondazione

13. Settore nel quale si realizza il progetto

14. Descrizione sintetica

15. Obiettivi

16. Strutture e strumenti necessari per la realizzazione del progetto (iniziativa)

17. Localizzazione dell'intervento

Comune/i	
Zona	

18. Costo complessivo€ _____

N.B.: l'importo al punto 18. deve corrispondere con precisione alla somma dei preventivi allegati ed avere una totale copertura finanziaria (somma dei punti 19. e 20.)

19. Contributo richiesto alla Fondazione BAM € _____

20. Per tale progetto (iniziativa) avete ottenuto (o anche solo richiesto) contributi anche da altri soggetti? **(indicare nella tabella sottostante anche eventuale autofinanziamento)**

- NO
 SI

DENOMINAZIONE	IMPORTO

21. Durata prevista del progetto (iniziativa)

NUMERO MESI	
DATA DI INIZIO	
DATA DI TERMINE	

22. Nel caso in cui il progetto comporti interventi di costituzione, ristrutturazione o restauro di immobili (o opere d'arte), la struttura oggetto di intervento è assoggettata a vincoli (ad esempio perché si tratta di bene culturale)?

- NO
 SI

Data _____

(firma del Legale Rappresentante)

6

D. Lgs. n°196/03. Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali

Ai sensi della legge sopra richiamata, si informa che la FONDAZIONE BAM tratterà i dati personali contenuti nel presente modulo per le sole finalità connesse al compimento dell'intero iter procedurale necessario ad esaminare la presente richiesta di contributo, compresa la sua eventuale erogazione.

Il conferimento di tali dati è facoltativo, ma necessario per l'accettazione della domanda.

I dati saranno conservati su supporto cartaceo e trattati anche con procedure elettroniche. Per le finalità prima indicate potranno essere comunicati a soggetti terzi facenti parte del Gruppo Bancario Monte dei Paschi di Siena. I dati dei vincitori potranno essere diffusi sugli organi di stampa.

Lei, in qualità di interessato può esercitare i diritti del citato D. Lgs. n° 196/03 (fra gli altri, il diritto di accesso ai propri dati personali, di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei od incompleti, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi) rivolgendosi alla FONDAZIONE BAM, Corso V. Emanuele, 13 – 46100 Mantova, titolare del trattamento.

Sulla base di quanto precede, Le chiediamo di esprimere il consenso apponendo la Sua firma.

Data _____

(firma del Legale Rappresentante)

ALLEGATI PER LA VALUTAZIONE

1. Domanda
2. Copia dell'atto costitutivo e dello statuto vigente
3. Bilancio consuntivo (siglato e timbrato su ogni foglio) e preventivo
4. Relazione dettagliata sull'attività del richiedente
5. Descrizione dettagliata dell'iniziativa (obiettivi, strumenti, risultati previsti, preventivi di costo dei fornitori, tavole progettuali ecc.)
6. Copia dell'approvazione della Soprintendenza ai Beni Storici e Artistici (per i beni monumentali vincolati)
7. Copia dell'autorizzazione dell'Ordinariato Diocesano (per le richieste provenienti dalle Parrocchie)
8. Pareri sull'iniziativa di Istituzioni o Enti di provata competenza (per le richieste di intervento in campo sociale)