

## ALLEGATO A

MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
RICHIESTA DI CONTRIBUTO

(scrivere a macchina o in stampatello, il modulo va compilato in tutte le sue parti)

□ **Sezione A.1**

**Sezione dedicata alle domande presentate da Associazioni SINGOLE**

La sottoscritta /Il sottoscritto

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

nella Sua qualità di Legale Rappresentante

(tipo di carica) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

dell'Associazione/Organismo privato (denominata) \_\_\_\_\_

con sede operativa in Bologna, via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Presso: nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

Sito internet: \_\_\_\_\_

Iscrizione all'elenco delle Libere Forme Associative del Comune di Bologna con numero  
archivio: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

## Sezione dedicata a domande presentate da Associazioni Raggruppate

### Sezione A.2 - Presentazione di iniziativa/progetto nel caso di Associazioni riunite

1) Indicare le Associazioni che compongono il raggruppamento nello spazio sottostante

Nome e Cognome	Presidente (o legale rappresentante) dell'Associazione

2) in qualità di Legali Rappresentanti delle Associazioni di cui si allegano lettera personale di adesione al progetto

Nome Associazione	Sede operativa (o legale)	N. iscrizione all'albo LFA

Indicano quale capogruppo del progetto presentato l'Associazione:

(indicare denominazione Associazione capofila) \_\_\_\_\_

identificata come segue:

La sottoscritta /Il sottoscritto, (nome) _____ (cognome) _____ nata/o a _____ il _____ residente a _____ in via _____ n. _____ C.A.P. _____ tel. _____ Fax. _____ E-mail: _____ Quale legale rappresentante dell'Associazione/Organismo privato (denominata) _____ _____
con sede operativa in Bologna, Via _____ C.A.P. _____ Tel. _____ Fax. _____ E-mail: _____ Sito internet: _____

## **CHIEDE/ CHIEDONO**

di partecipare al Bando delle Libere Forme Associative (LFA) anno 2016, Area Benessere di Comunità, PG .....

Si allegano n. \_\_\_\_\_ lettere di adesione (come da modello E allegato)

## **RICHIEDE/RICHIEDONO CONTRIBUTO**

### **AL SOSTEGNO DEL PROGETTO**

(che si presenta come da modello B allegato)

Ai fini della valutazione si allegano i seguenti documenti:

- 1) progetto/iniziativa modulo allegato B;
- 2) resoconto economico o copia del bilancio dell'anno precedente modulo allegato C;
- 3) modulo fiscale allegato D
- 4) modulo LETTERE ADESIONE allegato E
- 3) altro

Il Legale Rappresentante  
dell'Associazione singola proponente  
o Associazione capofila di un raggruppamento di Associazioni

---

**DICHIARA**

(barrare solo la dichiarazione che interessa)

che sussistono altre forme di sostegno richieste o concesse dal Comune di Bologna per attività da svolgersi nel 2016-17 (specificare tipo di sostegno ed ammontare):

Settore/Quartiere \_\_\_\_\_

Settore/Quartiere \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

che NON sussistono altre forme di sostegno richieste o concesse dal Comune di Bologna per attività da svolgersi nel 2016-17.

**DICHIARA**

che delegato alla riscossione del contributo è il legale rappresentante dell'Associazione  
proponente/capofila riconosciuto come sotto descritto:

☰ La/Il sottoscritta/o

Signora/ Signor

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ (facoltativo) cellulare \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

**a presentare entro e non oltre 15 mesi dalla data di avvio del progetto, una relazione tecnica sullo svolgimento dell'attività stessa accompagnata da una rendicontazione economica delle spese sostenute per la realizzazione del progetto, ai sensi dell'art. 13 del presente Bando;**

**DICHIARA**

**di conoscere le cause di decadenza dal diritto così come previsto dagli art. 15 e 16 del vigente Regolamento sui rapporti con le Libere Forme Associative.**

**Firma Rappresentante legale e timbro Associazione**

---

**FORNISCE I SEGUENTI DATI:**

AI FINI DEL BILANCIO SOCIALE, APPLICATO ALLE LIBERE FORME ASSOCIATIVE, ANNUALMENTE ELABORATO DAL COMUNE

- 1) **L'associazione è una ONLUS:**  
(barrare la casella se l'associazione è iscritta nell'anagrafe delle Organizzazioni non lucrative di utilità sociali a norma del D.Lgs. 460/97).
- 2) **N. soci dell'Associazione alla data della presente domanda**  
(solo di Bologna e Provincia):
- 3) **N. volontari coinvolti dall'Associazione nel corso dell'ultimo anno:**  
(nei 12 mesi precedenti alla data della presente domanda)
- 4) **N. totale di ore di lavoro complessivamente effettuate dai volontari dell'Associazione nel corso dell'ultimo anno:**  
(nei 12 mesi precedenti alla data della presente domanda)
- 5) **Percentuale delle ore di lavoro dedicate ad attività gestionali :**  
(da calcolarsi sul totale delle ore precedentemente riportate)
- 6) **N. Attuale di dipendenti dell'Associazione:**  
(alla data della presente domanda)
- 7) **N. di Collaboratori esterni della cui professionalità l'Associazione ha usufruito nel corso dell'ultimo anno:**  
(nei 12 mesi precedenti alla data della presente domanda)
- 8) **L'Associazione, in base al proprio statuto (anche più di una risposta):**  
**N<sub>A</sub> offre servizi solo ai propri associati;**  
**N<sub>A</sub> offre servizi ai propri associati e ai cittadini;**  
**N<sub>A</sub> svolge funzioni di pubblica utilità;**
- 9) **I servizi e/o le utilità sono stati prodotti con l'attività diretta di volontari?**  
**N<sub>A</sub> Sì, esclusivamente con l'apporto di volontari;**  
**N<sub>A</sub> in parte con volontari, in parte no;**  
**N<sub>A</sub> No**
- 10) **N. approssimativo di cittadini che hanno usufruito dei servizi dell'Associazione nel corso dell'anno:**  
(nei 12 mesi precedenti alla data della presente domanda)
- 11) **L'associazione, oltre al versamento dell'eventuale quota associativa, prevede specifiche prestazioni da parte dei propri associati?** **SI**  
**NO**

Bologna, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(leggibile e per esteso)

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati personali sono trattati dal Comune di Bologna, sia con strumenti elettronici sia su supporto cartaceo, per le seguenti finalità istituzionali: Iscrizione nell'elenco delle Libere Forme Associative e rapporti previsti dal Regolamento comunale di cui all'art. 4 dello Statuto Comunale.

Il trattamento riguarda anche dati sensibili, che il Comune è legittimato ad utilizzare come previsto dall'art. 18, D. Lgs. 196/03 e dal Nuovo Regolamento Comunale sulle Libere Forme Associative, approvato il 14 ottobre 2005, odg. N. 187.

I dati conferiti con la presente domanda sono previsti dal Regolamento sopra citato, nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. n. 196/03. I dati che, a seguito delle verifiche, risultassero eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non verranno utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene e possono comunque essere visionati dai diretti interessati.

Il mancato conferimento di tutti o di alcuni dati ritenuti indispensabili per l'iscrizione nell'elenco delle Libere Forme Associative, per richiesta di contributi, per partecipazione ai Bandi di sostegno e sussidio alle attività delle Associazioni comporta la chiusura d'ufficio del procedimento per l'impossibilità di svolgere l'istruttoria.

I dati relativi all'elenco nelle diverse tipologie, vengono pubblicati sul sito internet istituzionale; essi vengono trattati da specifici incaricati del Comune di Bologna dai Settori a cui afferiscono le sezioni tematiche di riferimento e ai Quartieri

Il titolare del trattamento è il Comune di Bologna, Piazza Maggiore n. 6 – Settore Segreteria Generale.

Le richieste di esercizio dei diritti previsti dal Codice a favore dell'interessato, (art. 7 e ss D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196: ad esempio, accesso, cancellazione, aggiornamento, rettificazione, integrazione, ecc. della banca dati) possono essere rivolte al Responsabile del trattamento: Direttore della Segreteria Generale, oppure all'incaricato del trattamento specificatamente designato, nella persona del Responsabile dell'U.I. Servizi Generali della Segreteria Generale, tel. 051/203205 o, e-mail: [libereformeassociative@comune.bologna.it](mailto:libereformeassociative@comune.bologna.it)

Bologna, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(leggibile e per esteso)