



Fondazione Banca San Paolo di Brescia

MODULO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO

Informazioni generali sull'Organizzazione

1. Denominazione (*per esteso*) e eventuale acronimo.....
.....

2. Sede legale

Indirizzo.....

CAP..... Località..... Provincia.....

Telefono..... Fax.....

e-mail..... Sito internet.....

3. Sede operativa

Indirizzo.....

CAP..... Località..... Provincia.....

Telefono..... Fax.....

e-mail..... Sito internet.....

4. Codice fiscale..... Partita IVA.....

5. Forma giuridica dell'Organizzazione

- I) Associazione
 Riconosciuta
 Non riconosciuta
- II) Fondazione
- III) Comitato
- IV) Società
 Altra veste societaria (*specificare*).....
.....

- V) Altri enti
 Stato
 Ente pubblico territoriale
 Ente pubblici non territoriale
 Istituzione ed ente ecclesiastico/religioso
 Altro ente privato
- VI) Altro

6. Decreto di riconoscimento giuridico (*autorità, numero e data*)
.....

7. Anno di costituzione..... Anno di avvio dell'attività.....

8. Eventuale iscrizione a pubblici registri/albi
.....

MODULO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO

9. Legale rappresentante

Titolo..... Nome..... Cognome.....

Carica.....

10. Persona a cui fare riferimento

Titolo..... Nome..... Cognome.....

Carica.....

11. In quale settore di attività opera la vostra organizzazione? (*educazione, istruzione, ricreazione, assistenza sociale e sanitaria, culto, tutela promozione e valorizzazione del patrimonio artistico, iniziative culturali di interesse collettivo, tutela dell'ambiente...*)

.....

12. Banca d'appoggio (*indicare nome dell'istituto di credito e specificare la filiale dove sono intrattenuti i rapporti di conto corrente*)

.....

Codice IBAN.....

Informazioni generali sul progetto

13. Titolo del progetto (*iniziativa*)

14. Descrizione sintetica (*allegare eventuale scheda esplicativa*)

.....

15. Localizzazione dell'intervento (*comune, provincia, zona*)

16. Costo complessivo.....

17. Contributo richiesto alla Fondazione Banca San Paolo.....

18. Per tale progetto (*iniziativa*) avete ottenuto contributi a fondo perduto anche da altri soggetti (*organizzazioni, enti, fondazioni, ecc.*)?

NO SI

Denominazione..... Importo.....

Denominazione..... Importo.....

ALLEGARE BUDGET PREVISIONALE DI SPESA

A DISCREZIONE DELLA FONDAZIONE POTREBBE ESSERE RICHIESTA UNA COPIA DELL'ULTIMO BILANCIO APPROVATO DALL'ORGANO AMMINISTRATIVO E DELLO STATUTO VIGENTE

MODULO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO

Informazioni sulla tutela della privacy

ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/03

La Fondazione Banca San Paolo di Brescia, Titolare dei trattamenti dei dati personali, informa che i dati personali, anche sensibili, relativi a persone giuridiche e fisiche richiesti nella compilazione del modulo di richiesta contributo alla sezione 1 nei punti da 1 a 12 sono indispensabili per la gestione delle pratiche amministrative obbligatorie previste dallo Statuto e dal Codice Civile. Verranno inoltre utilizzati per l'invio di comunicazioni necessarie per l'attività della Fondazione stessa.

La fornitura dei dati è, di regola, obbligatoria salvo dove diversamente indicato pena l'impossibilità di definire la pratica nel suo complesso.

L'interessato si impegna a comunicare tempestivamente alla Segreteria della Fondazione eventuali variazioni dovessero intercorrere. Non è prevista comunicazione a terzi se non per operazioni funzionali alle finalità dichiarate (spedizionieri, agenzie postali, istituti di credito).

Il personale in forza alla Segreteria è nominato, incaricato e formato ai sensi dell'articolo 30 del D.Lgs. 196/03.

Le elaborazioni dei dati forniti avverranno principalmente con strumenti elettronici.

Il responsabile dei trattamenti è a disposizione presso la segreteria della Fondazione per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 (aggiornamento, blocco, consultazione).

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/03 e autorizza il trattamento dei dati personali, anche sensibili, forniti con il presente modulo nella sezione 1 ai punti da 1 a 12 per i soli fini e con le modalità descritte nell'informativa stessa. Mi impegno a mantenere i dati aggiornati in caso di variazione.

Firma per il consenso

.....

In qualità di legale rappresentante dell'organizzazione, dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto affermato corrisponde al vero.

data (gg/mm/aaaa).....

Firma del legale rappresentante

.....

Timbro (ove disponibile)