Applicare marca da bollo da € 16,00 salvo esenzione

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI NELL’AMBITO DELL’INIZIATIVA “PREMIO MILANO DONNA 2024” A FAVORE DI UNA REALTÀ ASSOCIATIVA MILANESE CHE SI SIA DISTINTA SUL TERRITORIO DEL MUNICIPIO 4 PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ E/O PROGETTI A FAVORE DELLE DONNE

*Note per la compilazione*

Si consiglia, prima di procedere alla compilazione del presente modulo, di effettuare un’attenta lettura dello stesso nonché dell’Avviso pubblico relativo alla presente procedura e, nel caso vengano incontrati dubbi o difficoltà circa i contenuti, di contattare il Municipio ai riferimenti indicati nell’Avviso.

Si fa presente che in caso di eventuale concessione del contributo da parte dell’Amministrazione Comunale restano comunque a carico del richiedente l’ottenimento di tutti i permessi e/o autorizzazioni necessari al corretto svolgimento dell’iniziativa, nonché tutte le tasse, i canoni e quant’altro derivante dall’organizzazione.

Si precisa, inoltre, che la realizzazione dell’iniziativa è completamente a carico degli organizzatori e pertanto la Civica Amministrazione si intende sollevata senza eccezioni o riserve da ogni forma di responsabilità per danni o altro che dovessero derivare a persone o a cose in conseguenza e in dipendenza del suo svolgimento.

L’istanza, debitamente compilata e sottoscritta dal/dalla Legale Rappresentante, va presentata unicamente all’indirizzo di Posta Elettronica Certificata [municipio4@pec.comune.milano.it](mailto:municipio4@pec.comune.milano.it)

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | |
| Cognome |  | | | | |
| Luogo di nascita |  | | Data di nascita | |  |
| in qualità di |  | | | | |
| del/della (denominazione e ragione sociale) |  | | | | |
| Sede legale |  | | | | |
| Codice fiscale |  | Partita IVA | |  | |
| Telefono |  | | | | |
| Indirizzo e-mail |  | | | | |
| Indirizzo PEC |  | | | | |
| Persona referente dell’iniziativa che potrà essere contattata per eventuali chiarimenti: | | | | | |
| Nome e cognome |  | | | | |
| Telefono |  | | | | |
| Indirizzo e-mail |  | | | | |

# CHIEDE AL MUNICIPIO 4 LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO NELL’AMBITO DELL’INIZIATIVA “PREMIO MILANO DONNA 2024”

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo iniziativa |  |
| Luogo di svolgimento |  |
| Periodo di svolgimento |  |
| Orario di svolgimento |  |

L’INIZIATIVA RIGUARDA UNO O PIÙ DEI SEGUENTI AMBITI TEMATICI:

* sostegno della ricerca del lavoro
* contrasto alla violenza contro le donne realizzati in concomitanza con la Giornata internazionale per l'eliminazione della violenza sulle donne del 25 novembre
* sostegno della maternità
* promozione di attività sociali e/o benefiche e/o artistico-culturali e/o sportive
* progettazione per il superamento degli stereotipi di genere professionali, concentrandosi anche sui percorsi STEM, e socializzazione di genere e della divisione dei carichi di cura e di genitorialità

L’INIZIATIVA SARÀ REALIZZATA:

* IN FORMA SINGOLA
* IN COLLABORAZIONE/PARTENARIATO CON ALTRI SOGGETTI:

|  |
| --- |
| *[Indicare i dati degli eventuali partner: denominazione, ragione sociale, sede legale, partiva IVA, persona di riferimento, contatti, percentuale di partecipazione]* |

CONTESTUALMENTE CHIEDE IL PATROCINIO DEL MUNICIPIO 4 PER LA REALIZZAZIONE DELLA STESSA AI FINI DELL’UTILIZZO DEI LOGHI DEL MUNICIPIO

ATTENZIONE: barrare “sì” per poter utilizzare il logo del Municipio 4

❑ SÌ ❑ NO

Informativa privacy

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che i dati personali conferiti con il modulo di richiesta e relativi allegati sono trattati dal Comune di Milano (titolare del trattamento) con modalità anche informatiche. Il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer – “DPO”) nominato dal titolare è raggiungibile all’indirizzo email: [dpo@comune.milano.it](mailto:dpo@comune.milano.it).

I dati vengono trattati con adeguate misure di sicurezza solo da persone autorizzate nel rispetto della riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata indicazione preclude la possibilità di riconoscere il beneficio e di dar corso agli altri adempimenti conseguenti. I dati saranno conservati per il tempo necessario alla gestione del procedimento amministrativo e comunque in applicazione degli obblighi in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Gli interessati possono esercitare i diritti previsti dall’art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo richiesta:

- al Comune di Milano, in qualità di Titolare, Area Amministrazione Risorse Umane – al seguente indirizzo e mail: [RU.Gest.Dir@comune.milano.it](mailto:RU.Gest.Dir@comune.milano.it) - al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer – “DPO”).

Gli interessati, inoltre, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all’Autorità di controllo Italiana – Garante per la protezione dei dati personali [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Luogo** |  |  |
| **Data** |  | TIMBRO E FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE |
|  |  |  |

ULTERIORI DICHIARAZIONI

Al fine di poter utilmente richiedere il contributo e sotto la propria responsabilità, così come previsto all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

IL/LA LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARA CHE

* l’organizzazione ha carattere di:

❑ Associazione ❑ Fondazione ❑ Comitato ❑ Cooperativa sociale ❑ Società

❑ Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Ha scopo statutario (specificare l’attinenza con i contenuti del bando in oggetto): |
|  |
| E scopo prevalente (specificare l’attinenza con i contenuti del bando in oggetto): |
|  |

È ONLUS iscritta all’Albo Nazionale delle ONLUS □ SÌ □ NO

È ONLUS di diritto ai sensi dell’art. 10 comma 8 del D.lgs. n. 460/1997 □ SÌ □ NO

Ha scopo di lucro □ SÌ □ NO

È esente dall’imposta di bollo sull’istanza □ SÌ □ NO

|  |  |
| --- | --- |
| (in caso affermativo indicare la normativa che dispone l’esenzione) |  |

# DICHIARA INOLTRE

* che l’organizzazione è (indicare una delle alternative):

❑ Istituzione Sociale Privata ❑ Impresa (iscritta alla Camera di Commercio C.C.I.A.A.)

* che l’organizzazione (indicare una delle alternative):

❑ non vende beni e/o servizi

❑ vende beni e/o servizi il cui ricavato copre meno del 50% dei costi di produzione

❑ vende beni e/o servizi il cui ricavato copre più del 50% dei costi di produzione

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuali note |  |

* che l’organizzazione, ai fini dell'applicazione della ritenuta sull'ammontare del contributo prevista dall'art. 28 comma 2 D.P.R. 600/1973\*:

❑ Non agisce in regime d'impresa ❑ Agisce in regime d'impresa

\* A tale proposito, si ricorda che, ai sensi dell’art. 28 comma 2 D.P.R. 29/09/1973 n. 600:

*" […] i comuni […] devono operare una ritenuta del quattro per cento a titolo di acconto delle imposte indicate nel comma precedente e con obbligo di rivalsa sull'ammontare dei contributi corrisposti ad imprese, esclusi quelli per l'acquisto di beni strumentali".*

* di essere a conoscenza delle norme che regolano la concessione di contributi da parte del Comune di Milano;
* che l’organizzazione ha in essere contenziosi con il Comune di Milano: ❑ SÌ ❑ NO

* che per la realizzazione delle attività progettuali della presente istanza l’organizzazione

1. ha inoltrato richiesta di finanziamento/contributo ad altra Area Comunale o Ente Pubblico o Privato\*

❑ SÌ ❑ NO

1. ha conseguito un finanziamento/contributo da altra Area Comunale o Ente Pubblico o Privato\*

❑ SÌ ❑ NO

* in caso di risposta affermativa al precedente punto, specificare l’Area/Ente e l’importo richiesto/assegnato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Area/Ente | Importo € | Tipologia finanziamento |
|  |  | ❑ richiesto ❑ assegnato |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* dichiarazione ai sensi dell'art. 2 comma 1 lett. b) del Regolamento per i Contributi del Comune di Milano*

* che l’organizzazione beneficia dell'uso di locali di proprietà comunale°: ❑ SÌ ❑ NO
* in caso di risposta affermativa al precedente punto, specificare:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo dell'immobile | Estremi dell'atto/contratto | Area Comunale di riferimento | Morosità in corso |
|  |  |  | □ SÌ □ NO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che l'organizzazione ha conseguito, nell’anno in corso, contributi da altri Enti Pubblici e/o da Aziende Municipalizzate e/o da Società per Azioni con partecipazione del Comune di Milano: ❑ SÌ ❑ NO
* in caso di risposta affermativa al precedente punto, specificare Ente erogatore, importo assegnato e finalità del contributo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Area/Ente | Importo € | Finalità |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* che l'Organizzazione ha conseguito, nell’anno in corso, contributi dal Municipio 4 per lo svolgimento dei seguenti progetti/iniziative°:

|  |  |
| --- | --- |
| *1.* |  |
| *2.* |  |
| *3.* |  |

*° dichiarazioni ai sensi dell'art. 2 comma 2 del Regolamento per i Contributi del Comune di Milano*

* richiamato l'art. 14 bis del Piano triennale di prevenzione della corruzione e della trasparenza 2021-2023 (PTPCT), adottato con la deliberazione della Giunta Comunale n. 306 del 26 marzo 2021, preso atto che per titolare effettivo si intende la persona fisica per conto della quale è realizzata un’operazione o un’attività, ovvero, nel caso di un soggetto giuridico, la persona o le persone fisiche che, in ultima istanza, possiedono o controllano tale ente, ovvero ne risultano beneficiari in ultima istanza, dichiara, altresì, che il Titolare Effettivo è:
* il/la Legale Rappresentante sopra indicato/a;
* altro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Codice fiscale |  |  | |

* di possedere tutti i requisiti di partecipazioni previsti dal relativo Avviso pubblico, nello specifico:
* di aver realizzato progetti e/o attività a favore delle donne, in un’ottica della parità e non discriminazione di genere e di inclusione sociale nel corso del 2024;
* di aver svolto la propria attività prevalentemente sul territorio del Municipio 4 nel corso del 2024;

|  |  |
| --- | --- |
| Indicare l’attività svolta |  |

* di essere ben radicata nel territorio del Municipio 4 ❑ SÌ ❑ NO

|  |  |
| --- | --- |
| Motivazione |  |

* di essere caratterizzate dalla presenza prevalente di donne nei propri organismi direttivi ❑ SÌ ❑ NO

|  |  |
| --- | --- |
| Motivazione |  |

* di essere consapevole che l’effettivo avvio del progetto è comunque subordinato al rilascio del visto di regolarità contabile da parte dei competenti uffici comunali, in mancanza del quale il progetto non sarà avviato;
* di riconoscere e rispettare i principi, le norme e i valori della costituzione italiana, repubblicana e antifascista, che vieta ogni forma di discriminazione basata su sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni personali e sociali.

Ai fini della richiesta di contributo vengono allegati alla presente dichiarazione:

|  |  |
| --- | --- |
| ALLEGATI OBBLIGATORI | |
|  | copia del documento di identità del/della legale rappresentante |
|  | atto costitutivo e statuto vigente dell’ente promotore |
|  | documentazione comprovante i poteri di rappresentanza del/della richiedente (verbale di nomina del/della legale rappresentante o delegato/a); |
| I. | modulo assenza/presenza dipendenti |
| II. | dichiarazione ex D.L. 78/2010 |
| III. | relazione illustrativa dell’iniziativa |
| IV. | piano economico dell’iniziativa. Utilizzare l’allegato modello, compilato in ogni sua parte. IMPORTANTE: Dettagliare in modo puntuale le varie voci di spesa |
| EVENTUALI ALTRI ALLEGATI  Nota bene: obbligatori in caso di iniziative condivise/in collaborazione con altri soggetti (dichiarati a pagina 1), nel caso in cui l’iniziativa si svolga in un luogo che non è nella diretta disponibilità del proponente oppure nel caso in cui l’iniziativa presupponga una collaborazione/condivisione da parte di un soggetto terzo | |
| A. | dichiarazione di condivisione dell’iniziativa sottoscritta dal/dalla legale rappresentante del soggetto ospitante o in collaborazione con il quale l’iniziativa viene proposta. |
| B. | eventuale materiale informativo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Luogo** |  |  |
| **Data** |  | TIMBRO E FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE |
|  |  |  |

ALLEGATO I - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | |
| Cognome |  | | |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Residente a |  | | |
| Indirizzo |  | | |
| Codice fiscale |  | | |
| in qualità di |  | | |
| del/della (denominazione e ragione sociale) |  | | |
| Sede legale |  | | |
| Partiva IVA/Codice fiscale |  | | |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000).

Ai fini dell’eventuale rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva

DICHIARA

❑ di avere dipendenti ❑ di non avere dipendenti

Nel caso di presenza di dipendenti, dichiara inoltre di essere in regola con la contribuzione dovuta sino a tutto il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che, relativamente alla posizione contributiva nei confronti dell’INPS e INAIL, l’impresa/associazione della quale è titolare/legale rappresentante:

**❑** è iscritta all’INPS – sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**❑** è assicurata all’INAIL – sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

**❑** non ha aperte posizioni presso gli enti previdenziali.

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni e qualsiasi variazione dovesse intervenire in merito a quanto sopra comunicato.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Luogo** |  |  |
| **Data** |  | TIMBRO E FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE |
|  |  |  |

**ALLEGATO II -** DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| in qualità di |  |
| del/della (denominazione e ragione sociale) |  |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000).

**in qualità di BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO IN OGGETTO**

con riferimento al D.L. 78/2010 in materia di partecipazione onorifica agli organi collegiali, nonché titolarità onorifica degli organi degli enti che ricevono contributi a carico delle finanze pubbliche

**DICHIARA**

* di aver ottemperato a quanto previsto dall’art. 6, comma 2, del decreto legge 31 maggio 2010 n. 78 convertito, con modificazioni, in legge 30 luglio 2010, n. 122;

OPPURE

* di non aver ottemperato a quanto previsto dall’art. 6, comma 2 del decreto legge 31 maggio 2010 n. 78 convertito, con modificazioni, in legge 30 luglio 2010, n. 122, poiché rientra tra i soggetti esonerati dal rispetto del predetto decreto legge, in quanto riferibile, alternativamente:

(barrare una delle voci sottoindicate)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | AGLI ENTI PREVISTI NOMINATIVAMENTE DAL DECRETO LEGISLATIVO N. 300 DEL 1999 | | |
|  | | ALLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE PREVISTE DAL DECRETO LEGISLATIVO N. 165 DEL 2001 | | |
|  | | ALLE UNIVERSITÀ, ENTI E FONDAZIONI DI RICERCA E ORGANISMI EQUIPARATI | | |
|  | | ALLE CAMERE DI COMMERCIO | | |
|  | | AGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE | | |
|  | | AGLI ENTI INDICATI NELLA TABELLA C DELLA LEGGE FINANZIARIA | | |
|  | | AGLI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI NAZIONALI | | |
|  | | ALLE ONLUS | | |
|  | | ALLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE | | |
|  | | AGLI ENTI PUBBLICI ECONOMICI INDIVIDUATI CON DECRETO DEL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE SU PROPOSTA DEL MINISTERO VIGILANTE | | |
|  | | ALLE SOCIETÀ | | |
| **Luogo** | |  | |  |
| **Data** | |  | | TIMBRO E FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE |
|  | |  | |  |

**ALLEGATO III - RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL'INIZIATIVA**

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, COSÌ COME PREVISTO ALL’ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000,

IL/LA LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARA:

che l’iniziativa/progetto ha avuto/avrà le seguenti caratteristiche:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titolo iniziativa | |  |
| Luogo di svolgimento | |  |
| Data di svolgimento | |  |
| Orario di svolgimento | |  |
| Modalità di svolgimento | | ❑ è a ingresso libero  ❑ prevede una quota di iscrizione pari a € ………………………………….. |
| Soggetti destinatari | |  |
| Modalità di comunicazione | | *[Illustrare il piano di comunicazione e le strategie finalizzate alla creazione di nuovo pubblico]* |
| Presentazione sintetica dell’iniziativa  (massimo 10 righe) | | |
|  | | |
| Descrizione dell’iniziativa | | |
| Criterio n. 1 | Qualità dell’attività proposta anche con riferimento al radicamento e alla storicità dell’iniziativa sul territorio, comprese eventuali celebrazioni o ricorrenze significative a livello municipale, comunale e/o nazionale, in particolar modo la Giornata internazionale per l'eliminazione della violenza sulle donne del 25 novembre (ambito a) | |
| *[Descrivere le caratteristiche dell’iniziativa proposta con riferimento al criterio indicato. Indicare l’affluenza di pubblico delle iniziative svolte nell’ultimo biennio. È possibile prevedere degli allegati, avendo cura di indicare a quale criterio si riferiscono]* | | |
| Criterio n. 2 | Sinergie nella realizzazione del progetto con altre realtà sociali e/o culturali operanti o con sede nel territorio del Municipio 4 | |
| *[Descrivere le caratteristiche dell’iniziativa proposta con riferimento al criterio indicato. È possibile prevedere degli allegati, avendo cura di indicare a quale criterio si riferiscono]* | | |
| Criterio n. 3 | Esperienze svolte in progetti similari | |
| *[Descrivere le caratteristiche dell’iniziativa proposta con riferimento al criterio indicato. È possibile prevedere degli allegati, avendo cura di indicare a quale criterio si riferiscono]* | | |
| Criterio n. 4 | Strategie di valorizzazione territoriale, di prossimità, di inclusione e accessibilità sociale e culturale, ricorso a pratiche ecosostenibili, con particolare apprezzamento nei confronti di iniziative che promuovano l’accessibilità e la partecipazione di specifici target fragili (per esempio persone con disabilità, anziani, ecc.) e/o che valorizzino personale in condizioni di svantaggio per la realizzazione dell’iniziativa e/o nell’attività ordinaria e/o svolte o che coinvolgano aree di edilizia popolare | |
| *[Descrivere le caratteristiche dell’iniziativa proposta con riferimento al criterio indicato. È possibile prevedere degli allegati, avendo cura di indicare a quale criterio si riferiscono]* | | |

PUBBLICO

(specificare il numero di eventi previsti dal programma e il numero stimato di partecipanti all’iniziativa)

|  |  |
| --- | --- |
| N. EVENTI PREVISTI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N. partecipanti a ingresso gratuito |  |
| N. partecipanti a biglietto intero |  |
| N. partecipanti a biglietto ridotto |  |
| N. TOTALE PARTECIPANTI |  |

L’Associazione si impegna inoltre a produrre in proprio la grafica e la stampa del materiale pubblicitario e a trasmettere tempestivamente le bozze del materiale promozionale in formato pdf e jpg all’indirizzo email, [che](mailto:iris.bianchini@comune.milano.it) verrà comunicato successivamente, per l’approvazione e successiva divulgazione attraverso i canali propri dell’Area Municipio 4.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SOLO IN CASO DI INIZIATIVE CONDIVISE CON ALTRI SOGGETTI | | | |
| In caso di iniziative che si svolgano in un luogo che non sia nella diretta disponibilità del proponente o che presuppongano una collaborazione/condivisione da parte di un soggetto terzo (così come dichiarato a pagina 1) il proponente allega, inoltre:   1. dichiarazione di condivisione dell’iniziativa stessa sottoscritta dal/dalla legale rappresentante del soggetto ospitante o in collaborazione con il quale l’iniziativa viene proposta. | | | |
| **Luogo** | |  |  |
| **Data** | |  | TIMBRO E FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE |
|  | |  |  |

**ALLEGATO IV –** PIANO ECONOMICO

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, COSÌ COME PREVISTO ALL’ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000,

IL/LA LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARA CHE il preventivo dei costi è stato/sarà così articolato:

Nota bene: saranno ammesse esclusivamente spese direttamente riconducibili all’evento oggetto del contributo (saranno pertanto escluse spese indicate in modo generico).

Inserire esclusivamente le spese che in fase di rendicontazione saranno oggetto di ricevute fiscalmente valide e potranno essere regolarmente quietanzate/il cui pagamento risulterà tracciabile.

Il presente preventivo sarà vincolante e verrà utilizzato come modello per la successiva rendicontazione delle spese sostenute.

|  |  |
| --- | --- |
| *Colonna* | *Compilazione* |
| Descrizione dei costi | Indicare l’oggetto della voce di costo. L’oggetto deve essere attinente all’iniziativa proposta e il più possibile specifico. Lo stesso oggetto dovrà poi essere riportato nella rendicontazione finale. |
| Tipologia di giustificativo | Indicare la modalità di pagamento prevista es. bonifico/ritenuta d’acconto/notule/ scontrino parlante ecc. |
| Importo | Riportare l’importo della voce di costo e valido per la liquidazione |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COSTI CAPOFILA** | | **DESCRIZIONE DEI COSTI** | Tipologia di giustificativo | **IMPORTO** |
|  | COSTI DEL PERSONALE | | | |
| Personale del progetto | |  |  | € |
| Personale tecnico | |  |  | € |
| Pers. organizzativo/amministrativo | |  |  | € |
| Altro (SPECIFICARE) | |  |  | € |
| Totale costi del personale | | |  | **€** |
|  | COSTI DI ALLESTIMENTO | | | |
| Costumi, scene, arredi | |  |  | € |
| Attrezzature e materiali | |  |  | € |
| Altro (SPECIFICARE) | |  |  | € |
| Totale costi di allestimento | | |  | **€** |
|  | COSTI DI GESTIONE | | | |
| Uso spazi e utenze | |  |  | € |
| Sicurezza | |  |  | € |
| Spese di coordinamento e Segreteria | |  |  | € |
| Diritti d'autore | |  |  | € |
| Imposte e tasse | |  |  | € |
| Altro (SPECIFICARE) | |  |  | € |
| Totale costi di gestione | | |  | **€** |
|  | COSTI DI PROMOZIONE | | | |
| Ufficio stampa | |  |  | € |
| Materiali promozionali | |  |  | € |
| Pubblicità | |  |  | € |
| Promozione e comunicazione | |  |  | € |
| Altro (SPECIFICARE) | |  |  | € |
| Totale costi di promozione | | |  | **€** |
| TOTALE COSTI | | |  | **€** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COSTI PARTNER (EVENTUALI)** | | **DESCRIZIONE DEI COSTI** | Tipologia di giustificativo | **IMPORTO** |
|  | COSTI DEL PERSONALE | | | |
| Personale del progetto | |  |  | € |
| Personale tecnico | |  |  | € |
| Pers. organizzativo/amministrativo | |  |  | € |
| Altro (SPECIFICARE) | |  |  | € |
| Totale costi del personale | | |  | **€** |
|  | COSTI DI ALLESTIMENTO | | | |
| Costumi, scene, arredi | |  |  | € |
| Attrezzature e materiali | |  |  | € |
| Altro (SPECIFICARE) | |  |  | € |
| Totale costi di allestimento | | |  | **€** |
|  | COSTI DI GESTIONE | | | |
| Uso spazi e utenze | |  |  | € |
| Sicurezza | |  |  | € |
| Spese di coordinamento e Segreteria | |  |  | € |
| Diritti d'autore | |  |  | € |
| Imposte e tasse | |  |  | € |
| Altro (SPECIFICARE) | |  |  | € |
| Totale costi di gestione | | |  | **€** |
|  | COSTI DI PROMOZIONE | | | |
| Ufficio stampa | |  |  | € |
| Materiali promozionali | |  |  | € |
| Pubblicità | |  |  | € |
| Promozione e comunicazione | |  |  | € |
| Altro (SPECIFICARE) | |  |  | € |
| Totale costi di promozione | | |  | **€** |
| TOTALE COSTI | | |  | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RICAVI | DESCRIZIONE DEI RICAVI | IMPORTO |
| RICAVI DA BIGLIETTERIA | | |
| Biglietti d'ingresso |  | € |
| Abbonamenti |  | € |
| Altro (SPECIFICARE) |  | € |
| Totale ricavi da biglietteria | | **€** |
| RICAVI DA SERVIZI ACCESSORI | | |
| Vendita gadget |  | € |
| Bar |  | € |
| Altro (SPECIFICARE) |  | € |
| Totale ricavi da servizi accessori | | **€** |
| DONAZIONI E SPONSORIZZAZIONI | | |
| Donazioni |  | € |
| Sponsorizzazioni |  | € |
| Altro (SPECIFICARE) |  | € |
| Totale ricavi da donazioni e sponsorizzazioni | | **€** |
| CONTRIBUTI | | |
| Contributi pubblici (specificare soggetto erogatore) |  | € |
| Contributi privati (specificare soggetto erogatore) |  | € |
| Altro (SPECIFICARE) |  | € |
| Totale ricavi da contributi | | **€** |
| CONTRIBUTO RICHIESTO AL COMUNE DI MILANO | | **€** |
| TOTALE RICAVI | | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| RIEPILOGO | |
| TOTALE COSTI | € |
| TOTALE RICAVI | € |
| DISAVANZO (TOTALE COSTI - TOTALE RICAVI) | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Luogo** |  |  |
| **Data** |  | TIMBRO E FIRMA DEL/DELLA LEGALE RAPPRESENTANTE |
|  |  |  |