



FONDAZIONE DI VENEZIA
RICHIESTA FINANZIAMENTO BANDI

SINTESI

Ente	ASSOCIAZIONE CITTA' DEL SOLE
Indirizzo	Via Amedeo Modigliani 12, Mestre Venezia VE
Rappresentante legale	Paola De Paoli
Titolo	DUPLICATO DA - DUPLICATO DA - S.O.S. ACCOGLIENZA SANITARIA
Settore di erogazione	Volontariato, filantropia e beneficenza
Progetti ammessi	Progetti di aggregazione e intrattenimento culturale, sportivo, ricreativo
Obiettivi	Creare momenti di svago e aggregazione
Beneficiari	- minore - - emarginazione
Breve descrizione	Il progetto si propone, attraverso l'impiego di sei volontari, di garantire accoglienza e assistenza (gratuita o comunque a tariffa ridotta) a persone socialmente svantaggiate: minori figli di carcerate, consiste organizzazione di spazi di custodia e animazione per bambini nel carcere femminile della Giudecca.

Ammontare richiesto

5.000,00

Costo totale del progetto

10.000,00

Durata

Numero mesi

8

Data inizio

10/2006

Data termine

5/2007



ORGANIZZAZIONE

A) INFORMAZIONI ANAGRAFICHE

Denominazione dell'ente

ASSOCIAZIONE CITTA' DEL SOLE

Sede Legale

Indirizzo	Via Amedeo Modigliani 12, Mestre	CAP	30170
Comune	Venezia	Provincia	VE
Telefono	041 345941		
Fax	041 3459412		
Sito Web			
E-mail	città@sole.it		

Sede operativa

Indirizzo	Via Amedeo Modigliani 12, Mestre	CAP	30170
Comune	Venezia	Provincia	VE
Telefono	041 345941		
Fax	041 3459412		
E-mail	città@sole.it		

Codice fiscale

Partita IVA

08482840231

Forma giuridica dell'organizzazione

ENTE PRIVATO		ENTE PUBBLICO	
Associazione non riconosciuta	<input type="checkbox"/>	Ente ecclesiastico/religioso	<input type="checkbox"/>
Associazione riconosciuta	<input checked="" type="checkbox"/>	Ente pubblico	<input type="checkbox"/>
Comitato ai sensi art. 39 e segg. c.c. - esclusi comitati di fatto	<input type="checkbox"/>	Ente pubblico territoriale	<input type="checkbox"/>
Istituti di istruzione e ricerca non-profit	<input type="checkbox"/>	Ente pubblico non territoriale	<input type="checkbox"/>
Cooperativa sociale di tipo A	<input type="checkbox"/>	Azienda sanitaria/ospedaliera	<input type="checkbox"/>
Cooperativa sociale di tipo B	<input type="checkbox"/>	Istituti di istruzione e ricerca pubblici	<input type="checkbox"/>
Consorzio di cooperative sociali	<input type="checkbox"/>	Università	<input type="checkbox"/>
IPAB	<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>
Ente morale	<input type="checkbox"/>		
ASP Aziende di servizio alla persona ex IPAB	<input type="checkbox"/>		
Fondazione	<input type="checkbox"/>		
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>		

Data di costituzione

03/01/2004

Data di avvio dell'attività

07/07/2004

Data ultimo
aggiornamento statutario

10/10/2004

Eventuale iscrizione a pubblici registri / albi

	Data:	Num:
	Data:	Num:
	Data:	Num:



Rappresentante legale

Titolo	Prof.ssa
Nome	Paola
Cognome	De Paoli
Carica nell'ente	Presidente

Referente dell'iniziativa

Nome	Rosa
Cognome	Verdi
Carica nell'ente	Assistente Sociale
Telefono	041 2344563
Fax	041 1221233
E-mail	verdi@rosa.it

Scopi statutari dell'ente

Fornire accoglienza e assistenza a persone in situazione di disagio

Principali attività svolte dall'ente

assistenza anziani a domicilio, centro di ascolto, attività ludico ricreative per minori

B) STRUTTURA DI GOVERNO

Membri del Consiglio di Amministrazione (o Organo amministratore)

Cognome	Nome	Professione	Carica

Membri dell'organo di controllo

Cognome	Nome	Professione	Carica

C) DATI SUL PERSONALE

Struttura operativa dell'organizzazione

	Numero
Dirigenti	0
Dipendenti	0
Collaboratori	0
Volontari	0
Altro (specificare)	0

D) DATI ECONOMICO-FINANZIARI

Indicare le spese sostenute (in Euro)



Composizione Costi	Ultimo esercizio	Previsione esercizio in corso
Costo del personale	9.000,00	10.000,00
Spese correnti	800,00	900,00
Materiali consumo	450,00	600,00
Prestazioni di terzi	200,00	250,00
Oneri finanziari	100,00	150,00
Altri costi di gestione	200,00	300,00
Ammortamenti	200,00	200,00
TOTALE USCITE	10.950,00	12.400,00

Indicare i ricavi conseguiti (in Euro)

Composizione Ricavi	Ultimo esercizio	Previsione esercizio in corso
<i>Entrate pubbliche, di cui:</i>		
Ricavi da contratti e convenzioni	350,00	400,00
Contributi a fondo perduto	300,00	350,00
Altre entrate	400,00	450,00
<i>Entrate private, di cui:</i>		
Donazioni	300,00	400,00
Ricavi di vendita beni e servizi	3.000,00	3.500,00
Redditi da patrimonio	4.000,00	4.500,00
Quote associative	2.000,00	2.000,00
Altre entrate	600,00	700,00
TOTALE ENTRATE	10.950,00	12.300,00

Indicare le voci dell'attivo patrimoniale (in Euro)

Attivo patrimoniale	Ultimo esercizio	Previsione esercizio in corso
Immobili	0,00	0,00
Beni durevoli, attrezzature, automezzi	0,00	0,00
Cassa, banca, titoli	0,00	0,00
Crediti	0,00	0,00
Altro	0,00	0,00
TOTALE	0,00	0,00

Indicare le voci del passivo patrimoniale (in Euro)

Passivo patrimoniale	Ultimo esercizio	Previsione esercizio in corso
Capitale sociale	0,00	0,00
Riserve	0,00	0,00
Debiti verso banche	0,00	0,00
Altri debiti	0,00	0,00
Altro	0,00	0,00
TOTALE	0,00	0,00



PROGETTO

A) DESCRIZIONE

Titolo

DUPLICATO DA - DUPLICATO DA - S.O.S. ACCOGLIENZA SANITARIA

Settore di erogazione (elenco settori ammessi)

Volontariato, filantropia e beneficenza

Progetti ammessi

Progetti di aggregazione e intrattenimento culturale, sportivo, ricreativo

Breve descrizione

Il progetto si propone, attraverso l'impiego di sei volontari, di garantire accoglienza e assistenza (gratuita o comunque a tariffa ridotta) a persone socialmente svantaggiate: minori figli di carcerate, consiste organizzazione di spazi di custodia e animazione per bambini nel carcere femminile della Giudecca.

Illustrazione

Obiettivi	Creare momenti di svago e aggregazione
Strategia di intervento / Attività	Il progetto si struttura in due fasi : 1) formazione dei volontari attraverso un breve corso tenuto da psicologi 2) attività ricreative
Strutture e strumenti impiegati	Spazi all'interno del carcere
Risultati attesi	Prevenzione di situazioni di disagio e abbandono

Indicare gli aspetti innovativi dell'iniziativa proposta

Scientifici	
Tecnici	
Pratici	
Culturali	
Altro	

Localizzazione dell'intervento

Regione/i	Veneto
Provincia/e	Venezia
Comune/i	Venezia
Zona	Giudecca

Ambito territoriale di potenziale impatto

Regione/i	
Provincia/e	
Comune/i	Venezia
Zona	Venezia



Durata

Numero mesi **8** Data inizio **10/2006** Data termine **5/2007**

Il progetto rappresenta il completamento di un intervento già avviato

No Sì

Descrivere

--

La vostra organizzazione ha gestito in passato progetti simili a quello ora proposto?

No Sì

Descrivere

--

Indicare le eventuali relazioni con altri progetti nel medesimo ambito o settore

Finanziati da Fondazione di Venezia	
Finanziati da altri enti	

B) CONTESTO

Indicare e quantificare i fabbisogni connessi all'iniziativa in oggetto

--

Indicare le fonti statistiche e informative che documentano i fabbisogni citati

--

Esistono enti pubblici o privati che operano nell'ambito di attività previsto dal progetto

Enti pubblici	
Enti privati	

C) BENEFICIARI

Evidenziare e quantificare i fruitori dell'iniziativa

Classi di età	
- minore	fino ai 12 anni
- terza età	
Categorie sociali	
- disabilità	
- emarginazione	condizioni di disagio:figli di carcerate
- abbandono	
Altro (specificare)	

Descrivere i servizi offerti

Spazio ludico-ricreativo



Indicare il prezzo a cui viene offerto il servizio

Tipo utente	Tipo servizio	Utenti	Prezzo (*)
		0	
		0	
		0	

(*) PUC prezzo uguale al costo, PIC prezzo inferiore al costo, PMC prezzo maggiore del costo, G gratuito

D) GRUPPO DI LAVORO

Note biografiche del responsabile del progetto

Cognome Nome	Verdi Rosa
Posizione attuale	Assistente Sociale
Titolo di studio	Laurea in Psicologia
Ente di appartenenza	Ass. Città del Sole
Principali esperienze professionali	Consulenze presso la Ulss di Venezia

Indicare gli enti o le società coinvolte nell'iniziativa (anche cofinanziatori)

Ente	Tipologia	Ruolo
Ulss	Pubblico	Collaborazione

Indicare i soggetti che si occuperanno della progettazione e dell'organizzazione

Cognome e Nome	Ente di appartenenza	Qualifica professionale	Attività svolta	Durata (mesi uomo)
Verdi Rosa	Ass. Città del Sole	Assistente Sociale	progettazione	3

Indicare i soggetti che si occuperanno della realizzazione

Cognome e Nome	Ente di appartenenza	Qualifica professionale	Attività svolta	Durata (mesi uomo)
Carla Boscolo	ULSS	Psicoterapeuta	Coordinamento	6
Maria Viola	Ass. Città del Sole	Psicologa	Attività formativa	2

Indicare i soggetti che si occuperanno del controllo e della valutazione

Cognome e Nome	Ente di appartenenza	Qualifica professionale	Attività svolta	Durata (mesi uomo)
Rosa Verdi	Ass. Città del Sole	Assistente Sociale	Somministrazione questionari	1

E) PIANO DI VALUTAZIONE ADOTTATO DALL'ENTE

Fasi di controllo sulle principali attività che caratterizzano l'iniziativa

Scheda di valutazione mensile compilata dai volontari sulle attività svolte



Valutazione "soggettiva" da parte dei fruitori – indagini e questionari

Somministrazione questionari ai beneficiari del progetto e alle madri

Evidenziare gli indicatori che permetteranno di rilevare il successo dell'iniziativa

Indicatore	Misura obiettivo	Metodo di rilevazione

F) PIANO DI COMUNICAZIONE ADOTTATO DALL'ENTE

Attività previste per diffondere l'iniziativa

Incontri pubblici	
Conferenza stampa	X
Brochure	
Manifestazioni	
Pubblicazioni	
Articoli (stampa)	X
Affissioni	
Locandine	
Sito internet	X
Altro (specificare)	
Nessuna attività	

Attività previste per diffondere i risultati raggiunti dall'iniziativa

Incontri pubblici	
Conferenza stampa	
Brochure	
Manifestazioni	
Pubblicazioni	
Articoli (stampa)	X
Affissioni	
Locandine	
Sito internet	X
Altro (specificare)	
Nessuna attività	



G) PIANO DI REALIZZAZIONE

Indicare dettagliatamente:

- le attività che caratterizzano l'iniziativa;
- per ciascuna attività la data di avvio e quella di conclusione

ELENCO ATTIVITÀ	DATA INIZIO	DATA FINE
1 - Corso di Formazione	01/10/2006	30/11/2006
2 - Spazio ludico-ricreativo	01/12/2006	31/05/2007
3 -		
4 -		
5 -		
6 -		
7 -		
8 -		
9 -		
10 -		

H) FINANZA DEL PROGETTO

Indicare le fonti di finanziamento (in Euro)

	Importo	(*)	% da calcolare
1) Proprie dell'ente richiedente	5.000,00		50%
2) Di terzi esclusa la Fondazione di Venezia di cui:			
2.a-Terzi privati non soci			
2.b-Terzi pubblici			
2.c-Altri (specificare...)			
3) Richieste alla Fondazione di Venezia	5.000,00		50%
Costo totale del progetto (1+2+3)	10.000,00		

(*) indicare con una X le fonti di finanziamento certe per cui si allega atto di impegno dell'ente – in alternativa, le fonti di finanziamento verranno considerate incerte.

Segnalare se esistono cofinanziatori con ruolo di fornitore di beni e servizi

Ente	Tipologia	Ruolo



Ripartizione del costo totale del progetto per voci di spesa (in Euro)

VOCI DI SPESA	QUANTITÀ	PREZZO UNITARIO	TOTALE	RICHIESTA ALLA FONDAZIONE
A) Beni strumentali (Hardware, Software, ecc..)				
1)				
2)				
3)				
4)				
Totale A)			0,00	0,00
B) Beni di consumo (Cancelleria, spese postali, ecc..)				
1) Giochi	1	500,00	500,00	
2) Libri	1	500,00	500,00	
3)				
4)				
Totale B)			1.000,00	0,00
C) Costi di gestione (Fitti, canoni passivi, ecc..)				
1)				
2)				
3)				
4)				
Totale C)			0,00	0,00
D) Risorse umane (Professionisti, tecnici, relative trasferte)				
1) Progettazione – Organizzazione	1	1.000,00	1.000,00	500,00
2) Realizzazione	2	1.000,00	2.000,00	1.000,00
3) Controllo e valutazione	1	1.000,00	1.000,00	500,00
4)				
Totale D)			4.000,00	2.000,00
E) Diffusione (Convegni, pubblicazioni, ecc..)				
1) Conferenza Stampa	1	1.000,00	1.000,00	500,00
2) Pubblicazioni articoli	8	500,00	4.000,00	2.500,00
3)				
4)				
Totale E)			5.000,00	3.000,00
F) Altro (indicare)				
1)				
2)				
3)				
4)				
Totale F)			0,00	0,00
Totale (A + B + C + D + E + F)			10.000,00	5.000,00



Indicare dettagliatamente:

- i risultati intermedi e finali dell'iniziativa;
- per ciascun risultato la data di conseguimento;
- le risorse complessivamente spese (in euro) alla data relativa;
- le risorse complessivamente richieste (in euro) alla Fondazione alla data relativa.

ELENCO RISULTATI (°)	DATA CONSEG.	RISORSE COMPLESSIVAMENTE SPESE	RISORSE COMPLESSIVAMENTE RICHIESTE ALLA FONDAZIONE
1 -			
2 -			
3 -			
4 -			
5 -			
6 -			
7 -			
8 -			
9 -			
10 -			
Totale risorse (in euro)		0,00	0,00

(°) Da evidenziare in corrispondenza delle richieste di pagamento

Indicare le coordinate bancarie

Azienda di Credito		CASSA DI RISPARMIO		
Agenzia		Filiale di Venezia		
Intestatario del c/c		Ass. Città del Sole		
CIN Eur.	CIN	ABI	CAB	Conto Corrente
39	6	9876	3456	123456789

Firma

Il legale rappresentante

Data

31/05/2006

Numero progressivo ROL

109



ALLEGATI OBBLIGATORI

Eventuali osservazioni relative al documento allegato

X	Fotocopia carta d'identità del legale rappresentante	
X	Copia Atto Costitutivo registrato	
X	Statuto vigente	
	Nomina dell'Organo amministratore	
X	Copia dell'ultimo bilancio approvato	
	Bilancio preventivo dell'esercizio in corso	
X	Illustrazione dettagliata del progetto	
X	Piano finanziario dell'iniziativa	
	Attestazione di disponibilità da parte degli enti interessati al cofinanziamento dell'iniziativa	
X	Sintesi dell'attività svolta nell'ultimo anno	
X	Progetto di comunicazione	
X	Descrizione degli strumenti di autovalutazione	
	Altro (specificare)	
	Altro (specificare)	
	Altro (specificare)	



Trattamento fiscale del contributo

Per quanto riguarda la ritenuta del 4% previsto dal secondo comma dell'art. 28 del DPR 29 settembre 1973, n.600, a valere "... sull'ammontare dei contributi corrisposti a imprese, esclusi quelli per l'acquisto di beni strumentali..."

si dichiara, sotto la propria responsabilità:
(barrare una sola delle 4 caselle)

<input type="checkbox"/>	di non svolgere, a prescindere dalle previsioni statutarie neppure occasionalmente attività produttiva di reddito di impresa;
<input checked="" type="checkbox"/>	di rivestire la qualifica di ONLUS e pertanto di essere esente dalla ritenuta in oggetto ex art. 16 D.Lgs 460/97;
<input type="checkbox"/>	che il contributo sarà utilizzato conformemente alle nostre finalità istituzionali che non rivestono il carattere di commercialità e pertanto non rientra tra i contributi da assoggettare a ritenuta d'acconto;
<input type="checkbox"/>	di possedere redditi la cui determinazione ha luogo sulla base delle disposizioni disciplinanti i redditi di impresa.

Il sottoscritto **De Paoli Paola** in qualità di legale rappresentante dell'ente: **ASSOCIAZIONE CITTA' DEL SOLE**

dichiara sotto la propria responsabilità che quanto affermato corrisponde al vero

Firma del legale rappresentante _____



Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

La Fondazione di Venezia, Titolare del trattamento, informa che per poter esaminare le richieste di contributo e più in generale per le richieste di valutazione di progetti, è necessario il trattamento di alcuni dati personali, riferiti sia al soggetto giuridico richiedente sia ad alcune persone fisiche riferibili al medesimo soggetto (ad esempio, presidente, referente, membri degli organi).

Il trattamento non tende a coinvolgere, di norma, dati sensibili o giudiziari; tali informazioni possono nondimeno emergere in relazione a taluni particolari soggetti (ad esempio, in presenza di una associazione religiosa, oppure di una realtà univocamente connessa ad una specifica patologia, o anche in caso di informazioni che possano emergere dallo stato di famiglia richiesto ai fini di particolari iniziative, ecc.).

Il conferimento delle informazioni è facoltativo; tuttavia, il mancato conferimento di alcune di esse può precludere la valutazione o il buon esito della richiesta di contributo o della eventuale successiva richiesta di erogazione.

I dati sono trattati sia con strumenti elettronici sia su supporto cartaceo, e - sia pure nei limiti del perseguimento delle suddette finalità - possono essere comunicati a:

- Istituti di Credito, per l'accredito degli eventuali contributi
- Amministrazione Finanziaria per le ritenute di legge;
- ACRI, solo in caso di effettiva erogazione di contributo, per finalità statistiche.

Alcune informazioni possono essere comunicate altresì a società/consulenti che coadiuvano la Fondazione nella redazione del documento di Bilancio dell'Ente.

Nell'ambito della Fondazione i dati possono essere trattati da specifici Incaricati della Fondazione.

Alcune informazioni sintetiche (ragione sociale; contributo accordato; progetto di riferimento) possono essere altresì divulgate a mezzo stampa o sul sito Internet istituzionale per presentare l'attività della Fondazione o per rendere noto il documento di Bilancio dell'Ente.

Con l'espresso consenso dell'interessato, i dati possono essere altresì utilizzati per aggiornamenti sulla attività della Fondazione: l'interessato potrà in ogni momento chiedere la cessazione di tale utilizzo, rivolgendosi ai recapiti di seguito indicati.

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.) possono essere rivolte al Titolare del trattamento Fondazione di Venezia Dorsoduro 3488/U 30123 VENEZIA tel. 041 2201211 fax. 041 2201219 email segreteria@fondazionedivenezia.org.

Responsabile del trattamento è il Direttore della Fondazione, reperibile ai medesimi recapiti.

L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento eventualmente nominati può essere richiesto scrivendo a: segreteria@fondazionedivenezia.org.



Consenso al trattamento dei dati personali

(Art. 23 DLgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Preso visione della informativa, io sottoscritto **Paola De Paoli**
esprimo il consenso al trattamento dei dati personali.

In fede.

Firma

Esprimo altresì il consenso a ricevere aggiornamenti sull'attività della Fondazione.

In fede.

Firma

(nel caso in cui la richiesta contenga un riferimento ad altre persone, occorre il consenso anche delle medesime)

Nome, cognome e firma _____

Nome, cognome e firma _____

Venezia, **31/05/2006**