Spett.le

*Fondazione Nazionale delle Comunicazioni*

*Via di Villa Albani 20 00198 Roma*

**FOLLOW UP \_WELFARE 2025**

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Denominazione del soggetto richiedente e dati fiscali** | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  | **Denominazione** | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | |
|  | |  | **Codice fiscale** |  | **Partita iva** |  | **Data costituzione** |  | **Data inizio attività** |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Sede legale** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |  | |  | |  | |
|  | |  | **Indirizzo** | | | | **Cap** | | | **Località** | | | | **Prov.** |
|  | |  |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  | |  |  | | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  |  | | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | **Telefono** | | **E-Mail** | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  | **Fax** | | **Sito Web** | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Sede Operativa *(se diversa dalla sede legale)*** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |  | |  | |  | |
|  | |  | **Indirizzo** | | | | **Cap** | | | **Località** | | | | **Prov.** |
|  | |  |  | | | |  | | |  | | | |  |
|  | |  |  | | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  |  | | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | **Telefono** | | **E-Mail** | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  | **Fax** | | **Sito Web** | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Legale rappresentante** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | **Titolo** |  | **Cognome** | | |  | **Nome** | | |  | **Ruolo** | |
|  | |  |  |  |  | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  |  |  | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  |  |  |  | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  | **Telefono** | | |  | **Fax** | | |  | **E-Mail** | | | |
|  | |  |  | | |  |  | | |  |  | | | |
|  | |  |  | | |  |  | | |  |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | **Incaricato della richiesta** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  | | | |  | **Titolo** | | | | |  | **Cognome** | | |  | **Nome** | | | | | | | |  | **Ruolo** | | |
|  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | | | | | | | |  |  | | |
|  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | | | | | | | |  |  | | |
|  | | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  | | | | | | | |  |  | | |
|  | | | |  | **Telefono** | | | | | | |  | **Fax** | | |  | | **E-Mail** | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | |  |  | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | | | |  |  | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | **Forma giuridica del soggetto richiedente**  precisare  **Comune** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  |  | **Ente pubblico** | | | | | | | | |  | |  |  | **Ente privato** | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |  | Amministrazioni centrali | | | | | | | |  | |  |  |  | Ente del Terzo Settore | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |  | Ente locale | | | | | | | |  | |  |  |  | Associazione Riconosciuta | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |  | Altri enti pubblici | | | | | | | |  | |  |  |  | Associazione non riconosciuta | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |  | Enti e aziende sanitarie e ospedaliere | | | | | | | |  | |  |  |  | Fondazione | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | Altro *(specificare)* | | | | | | | |  | |  |  |  | Ente ecclesiastico | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |  |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  | Cooperativa sociale | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  | Altre cooperative *(specificare)* | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  | Impresa sociale | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  | Ass. Sportiva Dilettantistica | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  | ONLUS | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  | Associazione di promozione sociale | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  | Società Sportiva Dilettantistica a RL | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  | Altro *(specificare)* | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Se il soggetto è giuridicamente riconosciuto, indicare gli estremi** |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  |  | Estremi del riconoscimento | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Finalità del soggetto richiedente e attività ordinariamente svolte** |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  |  | Descrizione | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | FOLLOW UP 2\_WELFARE 2025 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Titolo dell’iniziativa** |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Durata complessiva dell’iniziativa** | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
|  | |  | Data di inizio |  |  | Data di fine |  |  | *(In formato gg/mm/aa)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Ambito territoriale prevalente dell’iniziativa** | | | |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  | Provinciale |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  | Interprovinciale |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  | Regionale |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  | Sovra-regionale |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  | Nazionale |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Ambito di intervento dell’iniziativa** | |  |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |  | | ogettualità, sempre afferenti ai settori di intervento della Fondazione; |  | La realizzazione di nuove progettualità, sempre afferenti ai settori di intervento della Fondazione; | 2) | |
|  |  | |  | | --- | | **1** | | Realizzazione di idee progettuali di continuità e/o di implementazione di quelle già presentate nell’ambito dell’Avviso Welfare 2024 | | | | |
|  |  | |  | | --- | | **2** | | Realizzazione di nuove progettualità, sempre afferenti ai settori di intervento della Fondazione; | | | | |
|  |  | |  | | --- | | **3** | | Sostegno generico alla organizzazione (a titolo di esempio: acquisto strumentazione, corsi di formazione professionale, incentivazione risorse umane/personale, ecc..); | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  | | --- | | **4** | | Messa a disposizione di risorse da utilizzare entro e non oltre 12 mesi dall’aggiudicazione del contributo, per far fronte a esigenze/necessità prospettiche che dovranno essere indicate in apposita successiva richiesta. | | | | |
|  |  |  |  | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Descrizione dell’iniziativa per la quale viene chiesto il sostegno** |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  |  | Specificare gli obiettivi, i destinatari, il luogo e le tempistiche dell’intervento | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Quadro economico** | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  | Spese |  |  | | € | | | |
|  |  |  |  |  | | € | | | |
|  |  |  |  |  | | € | | | |
|  |  |  |  |  | | € | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | Totale |  | |  | | | |
|  |  |  | | | | | | | |
|  |  | Entrate (dettagliate per voce, specificando se già acquisite o presunte) | |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | | € | | | |
|  |  |  |  |  | | € | | | |
|  |  |  |  |  | | € | | | |
|  |  |  |  |  | | € | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | Totale |  | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Formulazione della richiesta di contributo** |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  |  | Esplicitare l’ importo richiesto ed eventuale specifica destinazione | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Risultati attesi** |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  |  | Descrivere | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |
|  |  | **Altri elementi che il richiedente ritiene utili ai fini della valutazione  della richiesta di contributo**  Ulteriori elementi | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **DOCUMENTAZIONE ALLEGATA** |

* Consenso al trattamento dei dati personali.
* Scheda anagrafica.
* Autocertificazione personalità giuridica.
* Autocertificazione che non sono intervenute variazioni relative a governance, natura giuridica, oggetto sociale dell'organizzazione. In caso di variazioni, queste dovranno essere comunicate fornendo i documenti di supporto attestanti il cambiamento.
* Condizioni preliminari di accesso sottoscritte per accettazione.

|  |  |
| --- | --- |
| Data e luogo |  |
| Firma del legale rappresentante |  |