

Modulo di candidatura al seguente

**INVITO PUBBLICO**

**per il finanziamento di programmi, progetti, manifestazioni e attività**

**di pubblico interesse attuati dalle**

**associazioni e altre organizzazioni senza scopo di lucro dul territorio della**

**Città di Pula-Pola**

**nel 2025**

**Data di indizione dell'invito pubblico:** 27/01/2025

**Termine per la presentazione delle candidature:** 26/02/2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Denominazione del programma/progetto** |  |
| **2.** | **Nome dell'organizzazione (richiedente)** |  |

**Il modulo deve essere compilato al computer in tutte le sue parti. Qualora il richiedente non abbia compilato integralmente il modulo di domanda, lo stesso non verrà preso in considerazione.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Designazione dell'area prioritaria** | | **Area prioritaria** | | **Contrassegnare con una "x"**  **UN’** area prioritaria per la quale ti presenta la candidatura |
| **1.** | | **SVILUPPO DELLA SOCIETÀ CIVILE: comunità religiose, comunità e minoranze nazionali, associazioni sorte nei periodi postbellici e organizzazioni sindacali** | |
| 1. | | minoranze nazionali | |  |
| 2. | | comunità religiose | |  |
| 3. | | associazioni sorte nei periodi postbellici | |  |
| 4. | | organizzazioni sindacali | |  |
| **TIPO:** | | **Indicare con una "x"** | |
| PROGETTO | |  | |
| PROGRAMMA | |  | |
| MANIFESTAZIONE | |  | |
| ATTIVITà | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **INFORMAZIONI GENERALI SUL RICHIEDENTE DEL PROGETTO/PROGRAMMA E PARTNER** | | | | | | | | | |
| **1.** | **Nome dell'organizzazione (richiedente)** | | | |  | | | | | |
| 1.1. | Indirizzo del richiedente | | | |  | | | | | |
| 1.2. | Nome e cognome della persona autorizzata a rappresentare il richiedente, funzione della persona autorizzata | | | |  | | | | | |
| 1.3. | Indirizzo e-mail della persona autorizzata a rappresentare il candidato | | | |  | | | | | |
| 1.4. | Numero di cellulare della persona autorizzata a rappresentare il candidato | | | |  | | | | | |
| 1.5. | Numero di giro conto e nome dell’istituto bancario (IBAN) | | | |  | | | | | |
| 1.6. | OIB (numero di identificazione personale) | | | |  | | | | | |
| 1.7. | RNO n. *(iscrizione nel Registro delle organizzazioni senza scopo di lucro)* | | | |  | | | | | |
| 1.8. | Numero di registrazione dell’organizzazione nel registro nazionale (Registro delle associazioni della Repubblica di Croazia, Registro delle fondazioni e simile) | | | |  | | | | | |
| 1.9. | Attività dell’organizzazione, ai sensi dello Statuto | | | |  | | | | | |
| 1.10 | . Numero totale di membri dell'organizzazione | | | |  | | | | | |
| 1.11 | . Numero di utenti dell’attività con indirizzo di residenza a Pola | | | |  | | | | | |
| 1.12 | . Numero di dipendenti il ​​giorno della candidatura del progetto | | | |  | | | | | |
| 1.13 | . Numero di dipendenti nel 2024 | | | | a tempo determinato | |  | | a tempo indeterminato |  |
| 1.14 | . L’organizzazione è nel sistema IVA (contrassegnare con una "x") | | | | si | |  | | no |  |
| 1.15 | . Reddito totale realizzato dall'organizzazione nel 2024 | | | | € | | | | | |
| 1.16 | . Di cui realizzato da: | | | | | | | | | |
| a) | bilancio statale | | | | € | | | | | |
| b) | bilancio della Città | | | | € | | | | | |
| c) | bilancio della Regione | | | | € | | | | | |
| d) | Sponsor | | | | € | | | | | |
| e) | entrate da quote associative | | | | € | | | | | |
| f) | entrate da fondi EU | | | | € | | | | | |
| g) | mezzi ottenuti dallo svolgimento dell'attività economica | | | | € | | | | | |
| h) | altre entrare (riportare quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | | | € | | | | | |
| 1.17 | . Informazioni sullo spazio in cui opera l'organizzazione | | | | | | | | | |
| a) | proprio spazio (inserire la dimensione in m2) | | | | m2 | | | | | |
| b) | spazio in affitto (inserire la superficie in m2 e l'importo dell'affitto mensile) | | | | m2 | | | € | | |
| c) | spazio del comune/città/provincia/RH (inserire la metratura in m2 e l'importo del canone mensile) | | | | m2 | | | € | | |
| 1.18 | . Importo complessivo delle spese di regia nel 2024 | | | | € | | | | | |
| 1.19 | . Importo totale erogato per gli stipendi nel 2024 | | | | € | | | | | |
| 1.20 | . Importo totale erogato per le ore onorarie nel 2024 | | | | € | | | | | |
| 1.21 | . L’associazione redige un rapporto di lavoro annuale? (contrassegnare con una "x") | | | | Si | |  | | No |  |
| a) | Se la risposta è “SI”, a chi viene consegnato e in quale modo viene presentato al pubblico? | | | |  | | | | | |
|  | IL PROGETTO/PROGRAMMA È ATTUATO IN PARTENARIATO? | | | Si | |  | | | No |  |
| Se la risposta alla domanda precedente è sì, compilare le colonne corrispondenti (aggiungere nuove righe se necessario) | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **2.** | **Nome dell'organizzazione partner** |  | | | | | | 2.1. | Nome dell'organizzazione partner |  | | | | | | 2.2. | Nome e cognome della persona autorizzata a rappresentare il richiedente, funzione della persona autorizzata |  | | | | | | 2.3. | Indirizzo e-mail della persona autorizzata a rappresentare il candidato |  | | | | | | 2.4. | Numero di cellulare della persona autorizzata a rappresentare il candidato |  | | | | | | 2.5. | Numero di giro conto e nome dell’istituto bancario (IBAN) |  | | | | | | 2.6. | CIP dell’organizzazione (numero di identificazione personale) |  | | | | | | 2.7. | RNO n. (iscrizione nel Registro delle organizzazioni senza scopo di lucro) |  | | | | | | 2.8. | Numero di registrazione dell’organizzazione nel registro nazionale (Registro delle associazioni della Repubblica di Croazia, Registro delle fondazioni e simile) |  | | | | | | 2.9. | Attività dell’organizzazione, ai sensi dello Statuto |  | | | | | | 2.10 | . Numero totale di membri dell'organizzazione |  | | | | | | 2.11 | . Numero di utenti dell’attività con indirizzo di residenza a Pola |  | | | | | | 2.12 | . Numero di dipendenti il ​​giorno della candidatura del progetto |  | | | | | | 2.13 | . Numero di dipendenti nel 2024 | a tempo determinato |  | | a tempo indeterminato |  | | 2.14 | . L’organizzazione è nel sistema IVA (contrassegnare con una "x") | si |  | | no |  | | 2.15 | . Reddito totale realizzato dall'organizzazione nel 2024 | € | | | | | | 2.16 | . Di cui realizzato da: | | | | | | | a) | bilancio statale | € € | | | | | | b) | bilancio della Città | € € | | | | | | c) | bilancio della Regione | € | | | | | | d) | Sponsor | € € | | | | | | e) | entrate da quote associative | € € | | | | | | f) | entrate da fondi EU | € € | | | | | | g) | mezzi ottenuti dallo svolgimento dell'attività economica | € € | | | | | | h) | altre entrare (riportare quali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | € € | | | | | | 2.17 | . Informazioni sullo spazio in cui opera l'organizzazione partner | | | | | | | a) | proprio spazio (inserire la dimensione in m2) | m2 | | | | | | b) | spazio in affitto (inserire la superficie in m2 e l'importo dell'affitto mensile) | m2 | | € | | | | c) | spazio del comune/città/provincia/RH (inserire la metratura in m2 e l'importo del canone mensile) | m2 | | € | | | | 2.18 | . Importo complessivo delle spese di regia nel 2024 | € € | | | | | | 2.19 | . Importo totale erogato per gli stipendi nel 2024 | € € | | | | | | 2.20 | . Importo totale erogato per le ore onorarie nel 2024 | € € | | | | | | 2.21 | . L’associazione redige un rapporto di lavoro annuale? (contrassegnare con una "x") | Si |  | | No |  | | a) | Se la risposta è “SI”, a chi viene consegnato e in quale modo viene presentato al pubblico? |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.22. Perché è avvenuto il collegamento con un'organizzazione partner? | |  | | | | | | | | |
| 2.23 | . Descrivere come si intende coinvolgere i cittadini nelle attività del progetto/programma e informare il pubblico in generale sul processo di attuazione e sui risultati del progetto/programma | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **II.** | **DATI SUL PROGETTO/PROGRAMMA** | | | | | | | | | |
| **1.** | **Nome del progetto/progetto** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 2. | L'organo dell'associazione, dell’organizzazione senza scopo di lucro che ha adottato il progetto/programma e la data di adozione del progetto/programma | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 3. Orario di realizzazione del programma (riportare la data/date di realizzazione del programma e il luogo e la località/le località di realizzazione del programma (ad esempio 20/05/2025, Pola, Piazza Foro) | | | | | | | **DATA DI REALIZZAZIONE** | | **LUOGO** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **4.** | **DESCRIZIONE dettagliata, concreta e chiara del progetto/programma (eventualmente ampliare la tabella, massimo due pagine di testo)** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 4.1. Specificare il gruppo target, gli utenti diretti coperti dal programma/progetto, il numero previsto di utenti finali (ad esempio alunni e studenti delle scuole superiori, 250) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 4.2. Descrivere brevemente l'impatto previsto (misurabile) del progetto/programma: in che modo il progetto influenzerà il gruppo target e gli utenti finali a lungo termine, quale impatto avrà il progetto/programma nell'area rilevante per il presente invito pubblico e i risultati attesi al completamento dell’attuazione del programma/progetto | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 5. | Responsabile dell'attuazione del progetto/programma (Responsabile del progetto/programma, inserire nome e cognome, contatto) | |  | | | | | | | |
| 6. Breve descrizione delle esperienze precedenti, referenze professionali, qualifiche del responsabile del progetto/programma | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 7. Collaboratori professionali che partecipano all'attuazione del progetto/programma | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nome e cognome del collaboratore professionale, contatto** | | **Campo di attività professionale, breve descrizione delle esperienze precedenti, qualifiche** | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| 8. | Breve descrizione delle esperienze, dei risultati e della capacità dell'organizzazione - richiedente di attuare il progetto/programma proposto in modo indipendente o in collaborazione con le organizzazioni partner | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **III.** | **VALUTAZIONE DEI RISULTATI** | | | | | | | | | |
| 1. | Descrivere come saranno effettuati il ​​monitoraggio e la valutazione dei risultati del progetto/programma | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **IV.** | **SOSTENIBILITÀ DEL PROGETTO/PROGRAMMA** | | | | | | | | | |
| 1. | Descrivere se è pianificato e come sarà assicurata la sostenibilità del progetto/programma dopo la fine del sostegno finanziario della città | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V. BILANCIO DEL PROGRAMMA/PROGETTO** | | | |
| **1.** | **Importo totale richiesto per l'attuazione del progetto/programma:** | **€** | |
| **2.** | **Importo richiesto alla Città di Pula-Pola per l'attuazione del programma/progetto** | **€** | |
| 2.1. | Se per la realizzazione del programma/progetto candidato avete richiesto l’importo da fonti pubbliche e da altre fonti o i mezzi sono stati autorizzati, compilate le linee sottostanti (aggiungere nuove righe se necessario) | | |
| **Importo in EURO per il 2025** | | | |
| Mezzi della Regione Istriana | | | € |
| Altri bilanci | | | € |
| Fondi di sponsor e donatori | | | € |
| Fondazioni internazionali | | | € |
| **Totale** | | | **€** |

|  |
| --- |
| **COSTI DIRETTI DEL PROGRAMMA/PROGETTO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMPENSI ALLE PERSONE OCCUPATE** | | | |
| **Inserire nome e cognome del dipendente e titolo della mansione** | **Importo mensile lordo II. dello stipendio** | **Numero di mesi** | **Importo totale richiesto dalla Città di Pula-Pola**  **(quota non superiore al 20% del valore del preventivo di spesa del programma/progetto richiesto alla Città di Pula-Pola)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Totale** | **€** |  | **€** |
| **COMPENSI ALLE PERSONE ESTERNI AL RAPPORTO DI LAVORO** | | | |
| **Specificare nomi e cognomi delle persone a cui viene corrisposto il compenso, l'opera per la quale viene corrisposto il compenso e la tipologia del compenso (es. Contratto d'autore, Contratto d'opera...)** | **Importo totale lordo** | **Importo totale richiesto dalla Città di Pula-Pola** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **Totale** | **€** | **€** | |
| **COSTI DI MISSIONE E DI ALLOGGIO DIRETTAMENTE LEGATI ALL'ATTUAZIONE DEL PROGETTO/PROGRAMMA** | | | |
| **Indicare il tipo di spesa** | **Importo totale lordo** | **Importo totale richiesto dalla Città di Pula-Pola** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **Totale** | **€** | **€** | |
| **ATTREZZATURE E MATERIALI NECESSARI ESCLUSIVAMENTE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA/PROGETTO** | | | |
| **Indicare il tipo di spesa** | **Importo totale lordo** | **Importo totale richiesto dalla Città di Pula-Pola** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **Totale** | **€** | **€** | |
| **PROGETTAZIONE GRAFICA, STAMPA, MANIFESTI E ALTRE ATTIVITÀ PROMOZIONALI** | | | |
| **Indicare il tipo di spesa** | **Importo totale lordo** | **Importo totale richiesto dalla Città di Pula-Pola** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **Totale** | **€** | **€** | |
| **COSTI PER SERVIZI DIRETTAMENTE LEGATI ALL'ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA/PROGETTO** | | | |
| **Indicare il tipo di spesa** | **Importo totale lordo** | **Importo totale richiesto dalla Città di Pula-Pola** | |
|  |  |  | |
|  |  | **€** | |
| **Totale** | **€** | **€** | |
| **ALTRI COSTI DIRETTI NECESSARI ALL'ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA/PROGETTO** | | | |
| **Indicare il tipo di spesa** | **Importo totale lordo** | **Importo totale richiesto dalla Città di Pula-Pola** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **Totale** | **€** | **€** | |

|  |
| --- |
| **COSTI INDIRETTI DEL PROGRAMMA/PROGETTO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Costi indirettamente correlati all'attuazione del progetto/programma** | | |
| **Indicare il tipo di spesa** | **Importo totale lordo** | **Importo totale richiesto dalla Città di Pula-Pola**  **(quota non superiore al 20% del valore di bilancio del programma/progetto richiesto alla Città di Pula-Pola)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale** | **€** | **€** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |
| **RIEPILOGO:** | | |
| **Tipo di spesa** | **Importo totale lordo** | **Importo totale richiesto dalla Città di Pula-Pola** |
| **A) SPESE DIRETTE** |  | **€** |
| **B) SPESE INDIRETTE** |  | **€** |
| ***TOTALE (A+B)*** |  | **€** |

**Nota:**

- Se necessario aggiungere delle righe

- Compilare al computer, firmare e timbrare (se applicabile ai sensi della legge sulle associazioni "Gazzetta ufficiale" n. 70/17)

**In qualità di persona autorizzata a rappresentare il richiedente, sotto responsabilità penale e materiale, dichiaro che tutte le informazioni fornite nella presente domanda di programma/progetto sono vere, accurate e complete.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pola, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 | **Sigillo/timbro** |  |
|  |  | Nome e cognome della persona autorizzata alla rappresentanza |