All’Assemblea legislativa della Regione Emilia-Romagna

Settore Diritti dei cittadini

Supporto alla Consulta degli emiliano-romagnoli nel mondo

Viale Aldo Moro 50 - 40127 BOLOGNA

**PEC:** [**consulta@postacert.regione.emilia-romagna.it**](mailto:consulta@postacert.regione.emilia-romagna.it)

**LEGGE REGIONALE N. 5/2015 - BANDO BOOMERANG 2022-2023**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell’Ente Locale/ Associazione di promozione sociale denominato/a (*indicare la ragione sociale*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con sede legale in (*indicare indirizzo completo: Via, n. civico, CAP, località, provincia*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale (*dell’Ente locale/Associazione*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

indirizzo email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**chiedo**

**l’ammissibilità del seguente progetto al contributo regionale previsto dal Bando in oggetto** e illustrato nell’ Allegato 3:

Titolo del progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiaro**:

* che ogni affermazione contenuta nella domanda e negli allegati corrisponde al vero;
* che il progetto presentato non gode di altri contributi regionali;
* l’impegno espresso in caso di ottenimento del contributo sul progetto a rendere visibile il riferimento alla concessione del contributo regionale, nonché il logo dell’Assemblea legislativa - Consulta degli emiliano-romagnoli nel mondo sui materiali prodotti nella realizzazione del progetto, e a mettere a disposizione l’esperienza progettuale per le attività della Consulta;
* che il soggetto proponente è il capofila e unico referente per l’Assemblea legislativa della Regione Emilia-Romagna per tutte le operazioni amministrative e contabili del progetto;

Preso atto dell’**Informativa per il trattamento dei dati personali** ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo 2016/679, allegata al presente modulo.

**Materiali progettuali destinati alla pubblicazione su MIGRER (**[**www.migrer.org**](http://www.migrer.org)**):** Per tutti i materiali realizzati all’interno del progetto finanziato e destinati alla pubblicazione sul Museo virtuale dell’emigrazione emiliano-romagnola nel mondo – MIGRER, si accettano i Termini e le condizioni per la pubblicazione su MIGRER disponibili su [www.migrer.org](http://www.migrer.org) e al seguente link: [www.migrer.org/assets/Uploads/Condizioni-e-termini-per-la-pubblicazione-su-MigrER2.pdf](http://www.migrer.org/assets/Uploads/Condizioni-e-termini-per-la-pubblicazione-su-MigrER2.pdf)

**Per le Associazioni di promozione sociale (APS):**

*(selezionare)*

non esente da bollo (applicare marca da bollo da euro 16,00)

esente da bollo, ai sensi dell’art. 82, comma 5, D.lgs 117/2017

Allego inoltre:

* Allegato 2: Scheda di contatto
* Allegato 3: Relazione descrittiva del progetto
* n. \_\_\_\_\_\_\_\_ moduli di partner sottoscritti utilizzando l’/gli Allegato/i 4;

**Mi impegno** a comunicare all’Assemblea legislativa ogni eventuale modifica al contenuto della presente domanda e dei documenti allegati.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **data**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**NOTE:** Nel caso la domanda non sia firmata digitalmente si deve allegare copia di un documento di riconoscimento valido.

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali**

**ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

**1. Premessa**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 – “Regolamento del Parlamento Europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati” (di seguito denominato “Regolamento”), l’Assemblea legislativa della Regione Emilia-Romagna, in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali.

**2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l’Assemblea legislativa della Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 50, cap 40127.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L’Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia), telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

**3. Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall’Ente è contattabile all’indirizzo mail [dpo@regione.emilia-romagna.it](mailto:dpo@regione.emilia-romagna.it) o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30 - Bologna.

**4. Responsabili del trattamento**

L’Ente può avvalersi di soggetti terzi per l’espletamento di attività e relativo trattamento di dati personali di cui mantiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Formalizziamo istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell’affidamento dell’incarico iniziale.

**5. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volt alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

**6. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei Suoi dati personali viene effettuato dall’Assemblea legislativa della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell’art. 6 comma 1 lett. e) del Regolamento non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

a) monitoraggio dei rapporti tra l’Amministrazione e i soggetti che con la stessa stipulano contratti o che sono interessati a procedimenti di autorizzazione, concessione o erogazione di vantaggi economici di qualunque genere, ai sensi di quanto previsto dall’art. 1 comma 9 lett. e) della legge 6 novembre 2012, n. 190 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione”;

b) verifica sulla assenza di conflitti di interessi, in adempimento di quanto previsto dal DPR 62/2013 (Codice di comportamento nazionale) e del Codice di comportamento della Regione Emilia-Romagna (deliberazione Giunta regionale n. 421/2014);

c) gestione della procedura di assegnazione e concessione dei contributi;

**7. Destinatari dei dati personali**

I Suoi dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione.

**8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I Suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell’Unione europea.

**9. Periodo di conservazione**

I Suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessate, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

**10. I Suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

• di accesso ai dati personali;

• di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;

• di opporsi al trattamento;

• di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

**11. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate al punto 6. Il mancato conferimento comporterà l’impossibilità di erogare il contributo.

**LEGGE REGIONALE N.5/2015 - BANDO BOOMERANG 2022-2023**

**SCHEDA DI CONTATTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE SOGGETTO PROPONENTE** |  |
| INDIRIZZO |  |
| TELEFONO |  |
| E-MAIL |  |
| **RESPONSABILE DEL PROGETTO (nome e cognome)** |  |
| TELEFONO |  |
| EMAIL |  |
| **PERSONA DA CONTATTARE**  **(nome e cognome)**  *Se diversa dal responsabile del progetto* |  |
| TELEFONO |  |
| EMAIL |  |

**LEGGE REGIONALE N.5/2015 - BANDO BOOMERANG 2022-2023**

**RELAZIONE DESCRITTIVA DEL PROGETTO**

**da pubblicare ai sensi dell’art. 26, comma 2 del D. Lgs. n. 33/2013**

**1. SOGGETTO PROPONENTE (*indicare la ragione sociale*)**

|  |
| --- |
|  |

**2. TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**3. ATTIVITA’ DEL PROGETTO** (scegliere almeno 1)**:**

a) settore tecnico-professionale;

b) settore artistico-culturale;

c) settore turistico;

d) settore enogastronomico;

e) settore dell’export e della promozione dei prodotti tipici;

**4. EVENTUALE PARTENARIATO:**

(si devono indicare solo partner che sottoscrivono l’Allegato 4 o che hanno presentato dichiarazione analoga, da allegare alla domanda. Nella valutazione e nella verifica della rendicontazione del progetto si terrà conto solo di tali partner)

|  | **Nome del Partner** | **NAZIONE** | **Partner Finanziario**  **(Si/No)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

*E’ POSSIBILE AGGIUNGERE TUTTE LE RIGHE CHE SI RITENGONO NECESSARIE*

**5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA’ PROGETTUALI PREVISTE**

(indicando per ciascuna attività progettuale gli obiettivi specifici, le modalità di svolgimento, le risorse necessarie, i soggetti coinvolti e i tempi di realizzazione)

Per esempio:

ATTIVITA’ 1:

Obiettivi: ……

modalità di svolgimento: ………

risorse: *indicare codice del piano finanziario*

soggetti coinvolti e il LORO RUOLO ALL’INTERNO DEL PROGETTO

tempi di realizzazione: ……..

ATTIVITA’ 2:

Obiettivi: ……

modalità di svolgimento: ………

risorse: *indicare codice del piano finanziario*

soggetti coinvolti e il LORO RUOLO ALL’INTERNO DEL PROGETTO

tempi di realizzazione: ……..

**6. CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA’**

| **Fase** | **Breve descrizione dell’attività da svolgere** | **soggetti coinvolti** |
| --- | --- | --- |
| Fase 1 - periodo |  |  |
| Fase 2 - periodo |  |  |
| Fase 3 - periodo |  |  |

*E’ POSSIBILE AGGIUNGERE TUTTE LE RIGHE CHE SI RITENGONO NECESSARIE*

**7. LUOGO/LUOGHI DI SVOLGIMENTO DEL PROGETTO:**

(specificando per ciascuna attività’ il paese, la città o l’area in cui si realizzano)

**8. PARTECIPANTI (indicare numero e modalità di selezione)**

**9. COMPETENZE, ABILITA’ DA TRASMETTERE AI PARTECIPANTI**

**10. RISULTATI CONCRETI ATTESI:**

(indicare, partendo dagli obiettivi, che risultati ci si attende dalle attività progettuali):

**11. ATTIVITÀ COMUNICATIVE E DIVULGATIVE PREVISTE**

(indicare in quale modo si vuole portare avanti la comunicazione e disseminazione delle attività, con quali strumenti e quali target si vuole raggiungere)

**12. PIANO FINANZIARIO DEL PROGETTO**

| **codice** | **descrizione delle singole voci di spesa**  (indicare e dettagliare esclusivamente spese ammissibili, come indicate nel Bando) | **spesa presunta**  **(euro)** |
| --- | --- | --- |
| **A** | **spese per trasporti a tariffa economica (inclusi visto turistico, assicurazione sanitaria, tamponi)** | |
| **A 1** | *Dettagliare la trasferta, numero di partecipanti e per quale attività* |  |
| **A 2** | *Dettagliare la trasferta, numero di partecipanti e per quale attività* |  |
| **B** | **spese per vitto (max. euro 30,55 a pasto per persona; max. 2 Pasti/giorno)** | |
| **B 1** | *Dettagliare numero di partecipanti, numero di pasti al giorno e numero giorni* |  |
| **B 2** | *Dettagliare numero di partecipanti, numero di pasti al giorno e numero giorni* |  |
| **C** | **spese alloggio (max. euro 120,00 a notte a persona)** | |
| **C 1** | *Dettagliare numero di partecipanti e numero di notti* |  |
| **C 2** | *Dettagliare numero di partecipanti e numero di notti* |  |
| **D** | **spese per organizzazione eventi, acquisizione e noleggio di servizi (es. noleggio attrezzature, affitto sale, catering, servizi informatici, tipografia, etc.)** | |
| **D 1** | *Dettagliare tipologia spesa e per quale attività* |  |
| **D 2** | *Dettagliare tipologia spesa e per quale attività* |  |
| **E** | **spese per acquisto di beni (es. derrate alimentari, libri, etc.)** | |
| **E 1** | *Dettagliare tipologia spesa e per quale attività* |  |
| **E 2** | *Dettagliare tipologia spesa e per quale attività* |  |
| **F** | **compensi per prestazioni artistiche o specialistiche e per eventuali relatori o ricercatori** | |
| **F 1** | *Dettagliare tipologia spesa e per quale attività* |  |
| **F 2** | *Dettagliare tipologia spesa e per quale attività* |  |
| **G** | **spese per attività di promozione e diffusione dei risultati del progetto** | |
| **G 1** | *Dettagliare tipologia spesa e per quale attività* |  |
| **G 2** | *Dettagliare tipologia spesa e per quale attività* |  |
| **H** | **Spese per personale (max. 20% del totale dei costi da A a G)** | |
| **H 1** | *Dettagliare* |  |
| **H 2** | *Dettagliare* |  |
| **I** | **costi indiretti (max. 10% del totale dei costi da A a G)** |  |
|  | **totale spese per la realizzazione del progetto** |  |

***NB:*** *Possono essere aggiunte tutte le righe necessarie. Le voci indicate nel Piano finanziario dovranno poi essere riportate in sede di rendicontazione.*

eventuali note aggiuntive: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LEGGE REGIONALE N.5/2015 – BANDO BOOMERANG 2022-2023**

**MODULO PARTNER**

**Adesione e partenariato per il progetto dal titolo “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” presentato a valere sul Bando della Consulta degli emiliano-romagnoli nel mondo.**

L’Associazione/Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legalmente rappresentata da (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di aver preso visione del progetto presentato da (*indicare denominazione Ente Locale /APS*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di capofila e unico referente per l’Assemblea legislativa per tutte le operazioni amministrative e contabili del progetto.

Pertanto, manifesta la propria disponibilità a contribuire come partner alla realizzazione del progetto, con i tempi e le modalità di seguito descritti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **fase del cronoprogramma**  (attività descritta nel progetto) | **modalità di partecipazione**  (descrivere in che modo il partner partecipa al progetto) | **partner finanziario**  (si/no) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Inoltre, in caso di partenariato finanziario, le eventuali spese che sosterrà o le eventuali risorse che metterà a disposizione del beneficiario del contributo regionale, saranno destinate esclusivamente alla realizzazione del progetto ed indicate nella rendicontazione finale.

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Note:**

1. Il modulo può essere redatto anche in carta libera o su carta intestata dell’Ente locale/associazione datata, firmata e timbrata.
2. **Il modulo deve essere firmato digitalmente o, in caso di firma autografa, accompagnato da una copia del documento di identità del legale rappresentante.**