Area a supporto della Consulta degli emiliano-romagnoli nel mondo

Settore Diritti dei cittadini

Assemblea legislativa della Regione Emilia-Romagna

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

**LEGGE REGIONALE N.5/2015 -** **BANDO ATTIVITA’ ORDINARIE 2024**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di **Presidente**/**Legale rappresentante** **dell’Associazione/Federazione**, regolarmente iscritta nell’elenco L.R. 5/2015, denominata:

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

con sede legale a (*Via, n.civico dell’Associazione*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Stato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

eventuale numero di registrazione dell’Associazione nello Stato estero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**chiedo**

**l’ammissibilità al contributo regionale previsto dal Bando in oggetto,** del seguente progettoillustrato 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 della Regione Emilia-Romagna;
* 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, 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 ai presenti moduli.

**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)

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 del legale rappresentante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Allegare copia di un documento di riconoscimento valido (Carta di identità o Passaporto)**

**LEGGE REGIONALE N.5/2015 - BANDO ATTIVITA’ ORDINARIE 2024**

**SCHEDA DI CONTATTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/FEDERAZIONE 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 ATTIVITA’ ORDINARIE 2024**

**RELAZIONE DESCRITTIVA DEL PROGETTO**

da pubblicare ai sensi dell’art. 27, comma 1 del D. Lgs. N. 33/2013

**1. DENOMINAZIONE DELL’ASSOCIAZIONE/FEDERAZIONE PROPONENTE**

|  |
| --- |
|  |

**2. TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**3. 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*

**4. TIPOLOGIA DI ATTIVITA’**

a) Attività culturali;

b) Corsi di lingua italiana;

c) Organizzazione di eventi;

d) Allestimento di stand in occasione di fiere e feste locali;

e) Realizzazione di spazi per l’aggregazione giovanile;

f) Sviluppo di attività aggregative e comunicative dell’associazione, anche attraverso l’uso di nuove tecnologie;

g) Attività di divulgazione e informazione sulle opportunità del “Turismo delle radici”

h) Attività di divulgazione e conoscenza del fenomeno dell’emigrazione femminile

i) Attività sportive e ricreative anche in termini di aggregazione dei giovani emiliano-romagnoli residenti all’estero;

**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:**

**Attività 1** - titolo: \_\_\_\_\_\_\_

Obiettivi: \_\_\_\_\_\_

descrizione attività/ modalità di svolgimento: \_\_\_\_\_\_

Luogo di svolgimento: \_\_\_\_\_

tempistica: \_\_\_\_\_

il ruolo dei partner: \_\_\_\_\_\_

Risorse (indicare i codici di riferimento del Piano Finanziario): \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Attività 2** - titolo: \_\_\_\_\_\_\_

Obiettivi: \_\_\_\_\_\_

descrizione attività/ modalità di svolgimento: \_\_\_\_\_\_

Luogo di svolgimento: \_\_\_\_\_

tempistica: \_\_\_\_\_

il ruolo dei partner: \_\_\_\_\_\_

Risorse (indicare i codici di riferimento del Piano Finanziario): \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. EVENTUALI TRASFERTE**

*(nel caso di più trasferte, copiate la tabella più volte)*

|  |  |
| --- | --- |
| **periodo di svolgimento della trasferta**  (*Dal GG/MM/AAAA al GG/MM/AAAA)* |  |
| **tratta della trasferta**  *(DA: Città, Paese, sede di svolgimento – A: Città, Paese, sede di svolgimento)* | *Da:*  *A:* |
| **numero e ruolo nel progetto di chi partecipa alla trasferta** |  |
| **spese relative alla trasferta**  *(indicare i codici corrispondenti del Piano finanziario: esempio A1/ B3/ C2)* |  |
| **attività da realizzare durante la trasferta**  *(descrivere brevemente l’attività che si svolgerà durante la trasferta)* |  |

**7. CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA’**

| **Fase** | **Breve descrizione dell’attività da svolgere** | **soggetti coinvolti** |
| --- | --- | --- |
| fase 1  *(indicare periodo)*  …….da / a……. |  |  |
| fase 2  *(indicare periodo)*  …….da / a……. |  |  |
| fase 3  *(indicare periodo)*  …….da / a……. |  |  |

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

**8. RISULTATI ATTESI**

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

**9. TARGET E MODALITÀ DI COINVOLGIMENTO**

(indicare numero di persone presunto e destinatari coinvolti: per esempio, giovani, nuovi emigrati, donne)

**10. ATTIVITÀ COMUNICATIVE E DIVULGATIVE PREVISTE**

(indicare in quale modo si vuole portare avanti la comunicazione e disseminazione delle attività)

**11. 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** | |
| **A 1** | *Dettagliare tratta del viaggio, numero di partecipanti e ruolo nel progetto e a quale attività fa riferimento* |  |
| **A 2** | *Dettagliare tratta del viaggio, numero di partecipanti e ruolo nel progetto e a quale attività fa riferimento* |  |
| **B** | **spese per vitto (max. euro 30,55 a pasto/persona; max. 2 Pasti/giorno/persona)** | |
| **B 1** | *indicare:*   * *numero di persone per pasto e il ruolo nel progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_* * *numero di pasti al giorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_* * numero di giorni: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* * a quale attività fa riferimento: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |
| **B 2** | *indicare:*   * *numero di persone per pasto e il ruolo nel progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_* * *numero di pasti al giorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_* * numero di giorni: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* * a quale attività fa riferimento: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |
| **C** | **spese alloggio (max. euro 120,00 a notte/persona)** | |
| **C 1** | *indicare:*   * *numero di persone e il ruolo nel progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_* * *numero di notti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_* * *a quale attività fa riferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |
| **C 2** | *indicare:*   * *numero di persone e il ruolo nel progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_* * *numero di notti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_* * *a quale attività fa riferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |
| **D** | **spese per organizzazione eventi e noleggio di servizi (es. noleggio attrezzature tecniche audio-video, affitto sale e locali, servizi di traduzione e interpretariato, servizi informatici, catering)** | |
| **D 1** | *Dettagliare la spesa e indicare a quale attività fa riferimento* |  |
| **D 2** | *Dettagliare la spesa e indicare a quale attività fa riferimento* |  |
| **E** | **spese per acquisto di beni (es. alimenti, acquisto di documentazione, libri, video)** | |
| **E 1** | *Dettagliare la spesa e indicare a quale attività fa riferimento* |  |
| **E 2** | *Dettagliare la spesa e indicare a quale attività fa riferimento* |  |
| **F** | **compensi per prestazioni artistiche o specialistiche e per eventuali relatori o ricercatori** | |
| **F 1** | *Dettagliare la spesa e indicare a quale attività fa riferimento* |  |
| **F 2** | *Dettagliare la spesa e indicare a quale attività fa riferimento* |  |
| **G** | **spese per pubblicità e promozione** | |
| **G 1** | *Dettagliare la spesa e indicare a quale attività fa riferimento* |  |
| **G 2** | *Dettagliare la spesa e indicare a quale attività fa riferimento* |  |
| **H** | **spese generali (max. 20% 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.*

**LEGGE REGIONALE N.5/2015 - BANDO ATTIVITA’ ORDINARIE 2024**

**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 nella città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

indirizzo (Via, civico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

legalmente rappresentata da (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

dichiara di aver preso visione del progetto presentato da *(indicare denominazione* *dell’Associazione/Federazione*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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:

| 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 carta intestata del Soggetto partner, datata, firmata e timbrata.
2. In caso di firma autografa, allegare **copia del documento di identità del legale rappresentante**.

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo n. 2016/679**

**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 relazioni con il pubblico (URP), scrivendo a: [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it) oppure a [urp@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@postacert.regione.emilia-romagna.it), allegando un documento identificativo, oppure telefonando al numero verde 800-662200. L’URP riceve le telefonate dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00, il lunedì e giovedì anche dalle 14.30 alle 16.30. L’Urp riceve esclusivamente su appuntamento. Per informazioni complete sulle modalità di contatto con l’URP: [homepage — Regione Emilia-Romagna](https://www.regione.emilia-romagna.it/urp). I moduli per le richieste sono reperibili al seguente link: [Accesso — Amministrazione trasparente (regione.emilia-romagna.it)](https://trasparenza.regione.emilia-romagna.it/altri-contenuti/accesso-civico), sezione “Accesso ai propri dati”.

**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 relativi trattamenti 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 volti 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 dei dipendenti pubblici) e del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici della Regione Emilia-Romagna (delibera 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.