



# Fondazione Banca San Paolo di Brescia

## MODULO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO

### Informazioni generali sull'Organizzazione

---

1. Denominazione (*per esteso*) e eventuale acronimo.....  
.....

2. Sede legale

Indirizzo.....

CAP..... Località..... Provincia.....

Telefono..... Fax.....

e-mail..... Sito internet.....

3. Sede operativa

Indirizzo.....

CAP..... Località..... Provincia.....

Telefono..... Fax.....

e-mail..... Sito internet.....

4. Codice fiscale..... Partita IVA.....

5. Forma giuridica dell'Organizzazione

I) Associazione

Riconosciuta

Non riconosciuta

II)  Fondazione

III)  Comitato

IV)  Società

Altra veste societaria (*specificare*).....  
.....

V) Altri enti

Stato

Ente pubblico territoriale

Ente pubblici non territoriale

Istituzione ed ente ecclesiastico/religioso

Altro ente privato

VI)  Altro

6. Decreto di riconoscimento giuridico (*autorità, numero e data*)  
.....

7. Anno di costituzione..... Anno di avvio dell'attività.....

8. Eventuale iscrizione a pubblici registri/albi  
.....

## MODULO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO

### 9. Legale rappresentante

Titolo..... Nome..... Cognome.....

Carica.....

### 10. Persona a cui fare riferimento

Titolo..... Nome..... Cognome.....

Carica.....

### 11. In quale settore di attività opera la vostra organizzazione? (*educazione, istruzione, ricreazione, assistenza sociale e sanitaria, culto, tutela promozione e valorizzazione del patrimonio artistico, iniziative culturali di interesse collettivo, tutela dell'ambiente...*)

.....

### 12. Banca d'appoggio (*indicare nome dell'istituto di credito e specificare la filiale dove sono intrattenuti i rapporti di conto corrente*)

.....

Codice IBAN.....

## Informazioni generali sul progetto

13. Titolo del progetto (*iniziativa*) .....

14. Descrizione sintetica (*allegare eventuale scheda esplicativa*)

.....  
 .....  
 .....  
 .....

15. Localizzazione dell'intervento (*comune, provincia, zona*) .....

16. Costo complessivo.....

17. Contributo richiesto alla Fondazione Banca San Paolo.....

18. Per tale progetto (*iniziativa*) avete ottenuto contributi a fondo perduto anche da altri soggetti (*organizzazioni, enti, fondazioni, ecc.*)?

NO     SI

Denominazione..... Importo.....

Denominazione..... Importo.....

ALLEGARE BUDGET PREVISIONALE DI SPESA

A DISCREZIONE DELLA FONDAZIONE POTREBBE ESSERE RICHIESTA UNA COPIA DELL'ULTIMO BILANCIO APPROVATO DALL'ORGANO AMMINISTRATIVO E DELLO STATUTO VIGENTE

## MODULO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO

### Informazioni sulla tutela della privacy

ai sensi dell'articolo 13 del regolamento UE 2016/679

La Fondazione Banca San Paolo di Brescia, Titolare dei trattamenti dei dati personali informa che i dati personali, anche sensibili, relativi a persone fisiche richiesti nella compilazione del modulo di richiesta contributo alla sezione 1 nei punti da 1 a 12 sono indispensabili per la gestione delle pratiche amministrative obbligatorie previste dallo Statuto e dal Codice Civile. I dati saranno conservati negli archivi storici della Fondazione per documentare le erogazioni concesse. Verranno inoltre utilizzati per l'invio di comunicazioni necessarie per l'attività della Fondazione stessa. La fornitura dei dati è, di regola, obbligatoria salvo dove diversamente indicata pena l'impossibilità di definire la pratica nel suo complesso. L'interessato si impegna a comunicare tempestivamente alla Segreteria della Fondazione eventuali variazioni dovessero intercorrere. Non è prevista comunicazione a terzi se non per operazioni funzionali alle finalità dichiarate (spedizionieri, agenzie postali, istituti di credito). I trattamenti sono effettuati dal personale di segreteria appositamente nominato incaricato. Le elaborazioni dei dati forniti avverranno principalmente con strumenti elettronici. Il responsabile dei trattamenti è a disposizione presso la segreteria della Fondazione per esercitare i diritti previsti dall'articolo 15 e successivi (aggiornamento, blocco, consultazione). L'interessato può inoltre rivolgersi all'autorità di controllo con le procedure previste nel sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'articolo 13 del regolamento UE 2016/679 e autorizza il trattamento dei dati personali, anche sensibili, forniti con il presente modulo nella sezione 1 ai punti da 1 a 12 per i soli fini e con le modalità descritte nell'informativa stessa. Mi impegno a mantenere i dati aggiornati in caso di variazione.

Firma per il consenso

.....

In qualità di legale rappresentante dell'organizzazione, dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto affermato corrisponde al vero.

data (gg/mm/aaaa).....

Firma del legale rappresentante

.....

Timbro (ove disponibile)