

PRESENTAZIONE PROGETTO E RICHIESTA DI FINANZIAMENTO
BANDO 2011.1
SOLIDARIETÀ FAMILIARE E
INCLUSIONE SOCIALE
da presentare entro il 25/03/2011

L'Organizzazione che intende effettuare una richiesta di contributo nell'ambito del **Bando 2011.1 Solidarietà familiare e inclusione sociale** potrà consegnare il seguente modulo integralmente compilato e sottoscritto dal legale rappresentante, unitamente agli allegati indicati, **entro le ore 12.00 del 25 marzo 2011:**

- **a mano** e in **busta chiusa** presso: la sede amministrativa e territoriale del sestese della Fondazione in Viale Casiraghi 600 – Sesto San Giovanni *oppure* presso la sede territoriale del bollatese e rhodense c/o il Comune di Bollate in piazza A. Moro, 1 - Bollate.
- a mezzo **posta** esclusivamente presso la sede amministrativa e territoriale del sestese della Fondazione in Viale Casiraghi 600 – Sesto San Giovanni. Per le spedizioni postali farà fede il timbro postale di spedizione. (*vedi punto 7 "Termini del bando" del regolamento*)

È necessario che le informazioni fornite siano precise e complete e che la descrizione dell'Organizzazione e del progetto sia effettuata con modalità tali da suscitare l'interesse di potenziali donatori.

Il presente formulario dovrà essere compilato negli appositi spazi e consegnato integro in tutte le sue parti.

DICHIARAZIONI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA DOCUMENTAZIONE

L'Organizzazione **Associazione LA SVOLTA**
in persona del suo legale rappresentante **Giovanni Martelli**

CHIEDE

alla Fondazione Comunitaria del Nord Milano, un contributo finanziario a sostegno del progetto descritto nel presente modulo e relativa documentazione allegata.

DICHIARA

di aver preso visione ed accettare integralmente quanto previsto dal regolamento del bando in oggetto.

In particolare **RICONOSCE** che

l'assegnazione dei fondi e il finanziamento delle proposte di intervento avverranno ad insindacabile giudizio della Fondazione;

il materiale fornito a corredo della presente richiesta non sarà restituito al richiedente.

DICHIARA (per completezza di informazione) che:

non esistono potenziali situazioni di conflitto di interessi con esponenti della Fondazione;

esistono potenziali situazioni di conflitto di interessi con esponenti della Fondazione (in tal caso specificarne la natura) _____

SI IMPEGNA fin da ora, in caso di concessione del finanziamento, a:

autorizzare l'effettuazione di controlli, da parte di membri della Fondazione o loro incaricati, volti a garantire la regolare attuazione delle iniziative sovvenzionate ed il corretto impiego dei contributi concessi;
fornire un resoconto consuntivo, alla conclusione del progetto, unitamente alla rendicontazione quietanzata.

DICHIARA sotto la propria responsabilità che quanto affermato nella documentazione fornita corrisponde al vero.

Data

Firma (ed eventuale timbro)

Il sottoscritto **Giovanni Martelli**, preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 D. Lgs. 30 Giugno 2003 n.196, e dei diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto, esprime il suo consenso al trattamento dei dati personali forniti in relazione alla presente richiesta di contributo, compreso il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, per le finalità indicate nell'informativa stessa e nei limiti ivi indicati.

Data

Firma (ed eventuale timbro)

INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE

Denominazione (per esteso ed eventuale acronimo):

Associazione LA SVOLTA

Anno di costituzione

Codice fiscale **97208910154**

Partita Iva

Sede operativa nel territorio del Nord Milano (la Fondazione invierà le comunicazioni a mezzo posta a **questo** indirizzo. Nel caso si preferisca ricevere la posta altrove, si prega di specificare l'indirizzo):

Indirizzo **Via Casati, 6 CAP 2092 Comune Cinisello Balsamo**

Telefono **0266016261** e-mail : **svolta1@libero.it**

sito web: **www.svolta1.altervista.org**

Sede legale (se diversa dalla sede operativa):

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____

Telefono _____ Fax _____

Banca d'appoggio e coordinate:

Codice IBAN (obbligatorio)

Forma giuridica:

Associazione riconosciuta

Associazione non riconosciuta

Fondazione

Consorzio

Cooperativa sociale di tipo A

Cooperativa sociale di tipo B

Istituzione ed ente ecclesiastico/religioso

Impresa sociale iscritta al registro

Ente pubblico in partnership con una organizzazione non profit

Altro

.....

Eventuale tipologia specifica:

Organizzazione di volontariato iscritta al registro regionale

Associazione di promozione sociale iscritta al registro

ONG

Nessuna tipologia specifica

Altro

.....

Tipologia fiscale:

Onlus

Ente non commerciale

Altro

.....

Legale rappresentante:

Cognome **Martelli** Nome **Giovanni**

Indirizzo **via Giocosa 3** CAP **20037**

Comune **Paterno Dugnano**

Telefono **3393993968**

Fax _____ e-mail **svolta1@libero.it**

Qualifica nell'organizzazione **Presidente**

Referente delegato per la pratica (se diverso dal legale rappresentante):

Cognome _____ Nome _____
 Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____
 Telefono _____ Fax _____ e-mail _____
 Qualifica nell'organizzazione _____

L'Organizzazione fa parte di federazioni, reti di organizzazioni, consorzi, famiglie religiose?

Se sì, indicarne la denominazione:

_____ U.R.A.Sa.M. _____

Breve presentazione dell'organizzazione (max 100 parole), da utilizzare per la presentazione del progetto a potenziali donatori, esplicitando: storia, finalità e valori (*mission*), principali programmi ed attività

Il nome LA SVOLTA evidenzia la volontà di un cambiamento delle condizioni di vita delle persone con disagio psichico che si concretizza se i servizi dedicati, le istituzioni e società civile concertano insieme tutte quelle azioni atte a permettere a queste persone di continuare a vivere e curarsi nel proprio contesto pur nelle proprie difficoltà.

Nata come gruppo di Auto Aiuto per famigliari “ tecnica recente usata nel mondo della psichiatria” l'Associazione accoglie persone con disturbo psichico, volontari, famigliari e quanti nel nostro agire si riconoscono. Divulghiamo nella società la cultura del sapere, dell'informazione, dell'accoglienza, dell'accompagnamento, della riabilitazione della risocializzazione e del fare assieme nei percorsi di cura. Ci prefiggiamo il superamento di ogni forma di pregiudizio e discriminazione per evitare quella esclusione sociale dovuta in parte alla condizione soggettiva della persona - che non si sente più accettata dalla società perché diverso - e in parte al contesto sociale che stigmatizza ed etichetta il disturbo mentale. Ci confrontiamo e collaboriamo con tutta la società civile per il riconoscimento della dignità e per dare ai sofferenti di disturbi psichici il diritto di cittadinanza attiva, abitare -lavorare- socializzare- se pur in contesti protetti dove la stessa deve gradatamente diminuire.

INFORMAZIONI SUL PROGETTO

Titolo del progetto (max. 6 parole), in grado di attirare l'attenzione dei potenziali donatori:

ESSERCI A PIENO DIRITTO

Descrizione sintetica del progetto (max. 10 righe) particolarmente utile al fine di suscitare l'attenzione dei potenziali donatori. Esplicitare la descrizione del bisogno e le motivazioni da cui trae origine il progetto

La malattia mentale ferma il tempo: il futuro è morto, una storia si è interrotta, la persona rimane fissata ad un certo stadio della sua vita e da questo rilegge il suo passato.

Per superare questa stasi mortifera, per riappropriarsi di una vita che scorre è necessario aggiornare tale storia e rimetterla in moto, dando a queste persone vere opportunità d'integrazione o reintegrazione nella società e nei luoghi che gli appartengono per conquistare una guarigione sociale e un'autonomia possibile.

Alcune attività finalizzate che si vogliono attivare sono: a) sperimentare la socializzazione, star bene in compagnia, condividere; b) alimentazione corretta per combattere l'obesità; c) attività fisica yoga per imparare a rilassarsi; d) coltivazione di un orto; e) supportare i famigliari o le figure prossime al sofferente psichico nella convivenza e relazione; f) informatizzazione di base per dargli la possibilità di ampliare le proprie conoscenze.

Le attività saranno condotte e coordinate da Utenti facilitatori e tutor nelle persone di famigliari e volontari esperti ai quali verrà riconosciuto un rimborso spesa equivalente al contributo richiesto dal progetto.

Descrivere gli obiettivi specifici del progetto e le azioni previste per la sua realizzazione:

OBIETTIVI	AZIONI	DURATA
a) Socializzazione	Gruppi auto/aiuto, Gite, giochi di gruppo, letture condivise, cineforum, attività manuali	12 mesi – 2 ore sett. Tot 96 ore
b) Imparare una alimentazione equilibrata	Corso cucinare e riordino	12 mesi – 3 ore sett. Tot 144 ore
c) Contrastare l'inattività	Corso Yoga	12 mesi - 2ore sett. Tot 96 ore
d) Condurre un orto	Attività di coltivazione	6 mesi - 3 ore sett. Tot 72 ore .
e) Supportare i famigliari	Incontri di Auto Aiuto	12 mesi - 2 ore ogni 2 sett. Tot 48 ore
f) Informatizzazione di base	Corso computer	3 mesi - 2 ore sett. Tot 24 ore

Tipologia del progetto:

- erogazione di servizi
- formazione e orientamento
- X promozione di percorsi di inclusione sociale

- inserimento lavorativo
- altro.....

Beneficiari principali del progetto:

- minori
- giovani
- famiglia
- X persone diversamente abili
- persone in situazione di grave marginalità
- intera comunità
- altro _____

Quanti potranno essere i beneficiari del progetto?

12 utenti e 20 famigliari

Territorio principalmente coinvolto (si precisa che il Comune di Milano non rientra nel territorio di competenza della Fondazione, i progetti realizzati in tale Comune sono formalmente inammissibili):

- Area Bollatese
- Area Rhodense
- Area Sestese
- Comune del Nord Milano:
Cinisello Balsamo, Bresso, Cormano, Cusano M.

Indicare date di inizio e presumibile termine del progetto:

settembre 2011 – settembre 2012

Se il progetto è destinato a durare nel tempo come si prevede di garantirne la sostenibilità?

Autofinanziamento, convenzioni con Piano di Zona

Il progetto è nuovo o è già stato proposto sul territorio? In tal caso, da quanti anni/edizioni?

Nuovo

Il progetto è urgente rispetto al bisogno sociale del territorio? Se sì, perché?

Sì, è urgente contrastare il ritiro sociale o l'istituzionalizzazione delle persone con disagio psichico

Il progetto ha caratteristiche innovative e distintive? Se sì, quali sono?

Sì, è innovativo rispetto a ciò che i servizi di salute mentale propongono e si distingue perché mette in atto la filosofia del fare assieme – “fare con” e non “fare per”.

Il progetto va a completare altri servizi già presenti sul territorio? Se sì, quali?

Gli unici servizi di salute mentale sul territorio sono un centro diurno e un CRA dell'Az. Osp. ICP di Mi

Esistono altri Enti e/o Organizzazioni Non Profit coinvolti nella realizzazione del progetto? Se sì, specificare quali e descrivere le loro modalità di partecipazione:

COLCE

Risorse umane coinvolte nella realizzazione del progetto (mettere in evidenza le qualifiche professionali atte a garantire il successo del progetto):

I tutors che prenderanno parte al progetto saranno 6 e tutti hanno esperienza professionale nelle diverse attività e sono volontari esperti

Quali azioni intendete intraprendere per stimolare donazioni pari al 30% del contributo stanziato dalla Fondazione?

Organizzazione di eventi conviviali, sensibilizzazione dei cittadini e delle istituzioni dei 4

Come intendete rendere noto alla comunità il contributo finanziario dato dalla Fondazione?

(previsione del tipo di materiale divulgativo del progetto sul quale appariranno logo e nome della Fondazione).

Con incontro pubblico, presentazione al Tavolo Piani di zona e al coord. VO.CI, mater. divulgativi

Premesso che, come previsto dal regolamento del presente Bando (*vedi condizioni di inammissibilità inserite nel regolamento*), **non saranno ammesse al rimborso le spese relative a costi di gestione, disavanzi e debiti pregressi**, spese relative a **pubblicazioni o iniziative editoriali** in genere, **nonché spese generiche non pertinenti al progetto**, indicare:

Costo complessivo del progetto al netto di quanto sopra precisato, Euro: 4.970,00 (importo massimo Euro 30.000, importo minimo Euro 4.200).

Elenco delle singole voci di costo:

Descrizione: indicare le principali voci di costo (comprehensive di IVA)	Costo in Euro
Attività collegata alla socializzazione	1.000,00
Corso cucina e riordino	1.500,00
Corso yoga	1.000,00
Conduzione orto	750,00
Auto Aiuto ai familiari e figure prossime	480,00
Corso di informatizzazione di base	240,00
Totale costo progetto	Euro 4.970,00

Le Organizzazioni operanti in regime Iva sono tenute a darne comunicazione alla Fondazione e ad indicare l'imponibile delle voci di costo.

L'Organizzazione dovrà impegnarsi a finanziare, con disponibilità già proprie oppure mediante ricorso alla raccolta di donazioni da altri soggetti, la parte non sovvenzionata dalla Fondazione che consenta di portare a termine il progetto, indicando le risorse impiegate nel piano finanziario da allegare alla presente richiesta.

Per ottenere l'erogazione del contributo, l'Organizzazione, in sede di rendicontazione, dovrà documentare il costo complessivo sopra indicato (salvo eventuali riduzioni di contributo o rimodulazione del costo del progetto) attraverso la presentazione di adeguati giustificativi di spesa opportunamente quietanzati. Per le modalità di liquidazione del contributo consultare il punto 9 "Modalità di erogazione" del regolamento.

CONTRIBUTO RICHIESTO ALLA FONDAZIONE: Euro 2.982,00
(fino ad un massimo del 60% del costo del progetto e comunque non superiore a Euro 15.000)

Valore Aggiunto

(indicare eventuali valorizzazioni relative a: donazioni in beni e servizi, prestazione di volontari, sconti particolari, etc. Ricordiamo che le valorizzazioni NON rientrano nella documentazione fiscalmente valida da presentare per l'ottenimento del contributo della Fondazione)

Descrizione	Ipotetico valore di mercato
3 volontari x 3 ore sett. Totale 450 ore (affiancano il tutor in cucina e nelle attiv. di relazione)	4500,00
2 volontari 2 ore sett. Totale 88 ore (affianc. Auto/aiuto e orto)	880,00
Totale valore progetto	5300,00

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Si ricorda che per l'ammissione del progetto è necessario allegare TUTTI i documenti obbligatori richiesti.

Obbligatori:

- Atto costitutivo e Statuto (o convenzione, regolamento, ecc). Nel caso in cui tali documenti fossero già stati presentati alla Fondazione, con domande di partecipazione ai bandi precedenti, NON è necessario allegarli nuovamente (per gli enti pubblici tale allegato non è richiesto)
- Bilancio sociale o, in mancanza dello stesso, ultimo bilancio e relazione attività approvati dagli organi sociali competenti
- Iscrizione al registro regionale della Lombardia (solo se l'Associazione è iscritta, mentre per le Cooperative si richiede l'iscrizione all'albo delle cooperative sociali o, in alternativa, il mantenimento dell'iscrizione all'albo)
- Preventivi delle spese più significative (al fine di verificare la coerenza delle principali voci di costo). (modello scaricabile dal sito www.fondazioneordmilano.org, pagina "I progetti")
- Piano finanziario completo di analisi dettagliata dei costi e previsione delle entrate che andranno a coprire la quota a carico dell'organizzazione (modello scaricabile dal sito www.fondazioneordmilano.org, pagina "I progetti")
- Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante
- Scheda dettagliata del progetto (al massimo 2 cartelle)
- Documentazione che attesti accordo degli altri enti eventualmente coinvolti
- Logo o immagine (foto, disegno) relativa all'organizzazione, da inviare all'indirizzo info@fondazioneordmilano.org (da utilizzare per iniziative di pubblicizzazione)
- Cv vedi scheda dettagliata del progetto
- Attuale composizione degli organi sociali ed organigramma dell'organizzazione

Il modulo per la compilazione del piano finanziario e il modello per la dichiarazione dei costi del personale sono scaricabili dal sito della Fondazione www.fondazioneordmilano.org nella sezione "I progetti".

Facoltativi:

- Documentazione atta a dimostrare la rilevanza del bisogno rispetto al quale il progetto si propone di intervenire
-
- Eventuali integrazioni per meglio specificare le risposte alle singole domande
-
- Immagine (foto, disegno) sul progetto, da inviare all'indirizzo info@fondazioneordmilano.org (da utilizzare per iniziative di pubblicizzazione)

Per maggiori informazioni, preghi contattare:

Fondazione Comunitaria del Nord Milano - Sede Amministrativa
Viale Casiraghi, 600 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)
tel. 02 2484315, fax 02 24301836,
e-mail: info@fondazioneordmilano.org

Segreteria organizzativa del Bollatese e Rhodense
P.zza Aldo Moro, 1- 20021 Bollate (MI)
tel. e fax 02 35005511
e-mail: bollatese@fondazioneordmilano.org; rhodense@fondazioneordmilano.org

sito: www.fondazioneordmilano.org