

# Bando Crowdfunding “Un defibrillatore per tutti” DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

da presentarsi per via informatica all'indirizzo di posta elettronica **defibrillatoripertutti@sport supporter.it**, entro e non oltre la data di **scadenza del bando (30/09/2018)** debitamente compilato e sottoscritto dal legale rappresentante, unitamente agli allegati indicati, secondo le modalità indicate nel testo del Bando.

## DATI ANAGRAFICI

**Denominazione** (per esteso ed eventuale acronimo)

Anno di Costituzione  Codice Fiscale  Partita IVA

**Sede operativa:**

Indirizzo

Comune  CAP  Provinci  
a

Telefono  FAX  E-Mail

**Sede legale** (se diversa dalla sede operativa):

Indirizzo

Località  CAP  Provincia

**Sito Web**

**Forma giuridica**



**Legale rappresentante:**

Cognome  Nome

Indirizzo  Comune  CAP  Provincia

Telefono  Cell.  E-Mail

Qualifica nell'Ente

**Referente per i rapporti con l'Associazione** (se diverso dal legale rappresentante):

Cognome  Nome

Indirizzo  Comune  CAP  Provincia

Telefono  Cell.  E-Mail

Qualifica nell'Ente

**Breve presentazione dell'Ente rispetto all'attività in oggetto (es. referenze e rete di partnership attivate, precedenti esperienze di crowdfunding, capacità o competenze nella costruzione di network e attività nei social media, etc.) - massimo 1.000 caratteri spazi inclusi**



## DATI SUL PROGETTO

**Titolo del Progetto** (max 100 caratteri)

**Descrizione sintetica del Progetto** (max 1.000 caratteri) Esplicitare 1) descrizione del bisogno e motivazioni da cui trae origine il Progetto; 2) obiettivi specifici del Progetto; 3) modalità di realizzazione.

**Settore nel quale si realizza il Progetto**

**Finalità del Progetto**

**Beneficiari principali del Progetto**



## QUADRO ECONOMICO DEL PROGETTO

**Costo totale del Progetto**

€

**Traguardo totale di raccolta tramite crowdfunding (75% del costo totale per gli step 1, 2 3)**

€

**Scelta degli step** (inserire una X nell'ultima colonna per gli step scelti)

	Descrizione	Costo 100%	Costo 75%	
<b>1</b>	Step 1: defibrillatore samaritan PAD 350P	1400€*	1050€	
<b>2</b>	Step 2: formazione BLS per 6 persone	735€*	551€	
<b>3</b>	Step 3: Piastre pediatriche	205€*	154€	
<b>4</b>	Step 4: Posizionamento (teca da interni allarmata e pannello sponsorizzato)	325€	325€	
<b>5</b>	Step 5: Pacchetto Assistenza 10 anni (con STEP 3)	730€	730€	
<b>6</b>	Step 5: Pacchetto Assistenza 10 anni (senza STEP 3)	365€	365€	
<b>TOTALE COSTO DEL PROGETTO</b>				

\* La raccolta di fondi finalizzata per gli step 1, 2, 3 prevede che al raggiungimento della percentuale stabilita del 75% la società Emd112 coprirà il valore rimanente con la fornitura del defibrillatore, delle piastre e dei servizi stessi, a seconda dello/degli step raggiunti.

\* Nel caso fosse interessato, il progettista può scegliere di acquistare una o due postazioni e uno o due corsi di formazione (il costo sarà calcolato raddoppiando il prezzo dei singoli step).

### Note



## DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Atto costitutivo e statuto dell'Ente *(se previsti)*
- Fotocopia del documento d'identità legale del rappresentante
- Attuale composizione degli organi sociali ed organigramma dell'organizzazione
- Ultimo bilancio e rendiconto consuntivo approvato dagli organi sociali competenti
- Documentazione che attesti accordi o partnership con altri soggetti
- Certificato camerale, assegnazione partita IVA e/o codice fiscale, copia iscrizione eventuali registri o albi

**I documenti devono essere trasmessi, per via informatica all'indirizzo di posta elettronica [defibrillatoripertutti@sport supporter.it](mailto:defibrillatoripertutti@sport supporter.it), entro e non oltre la data di scadenza del bando (30/09/2018). La mancata trasmissione di documenti obbligatori entro i termini previsti determina l'esclusione del progetto per inammissibilità.**



# DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO

L'Ente

in persona del suo legale rappresentante

## CHIEDE

di poter partecipare al Progetto descritto nel presente modulo e relativa documentazione

## DICHIARA

di accettare integralmente quanto richiesto dal Bando in oggetto.

## RICONOSCE che:

- la partecipazione al Progetto avverrà ad insindacabile giudizio di Emd112 e SportSupporter, nei modi stabiliti dal Bando;
- il materiale fornito a corredo della presente richiesta non sarà restituito al richiedente.

## DICHIARA che:

- non esistono potenziali situazioni di conflitto di interessi con esponenti di Emd112 e SportSupporter;
- esistono potenziali situazioni di conflitto di interessi con esponenti Emd112 e SportSupporter (in tal caso specificarne la natura)

## DICHIARA

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

**Data**

**Firma (ed eventuale timbro)**

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere stato previamente ed adeguatamente informato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679.

Il sottoscritto autorizza altresì il trattamento da parte di Emd112 e SportSupporter dei dati raccolti, in conformità al Regolamento UE n. 2016/679.

**Data**

**Firma (ed eventuale timbro)**

\_\_\_\_\_

