



Marca
da bollo
di
€ 16,00

Indicare il motivo di esenzione:

- ☐ organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale, ONLUS (art. 104 e art. 82, comma 5 D. Lgs n. 117/2017)
- ☐ altro _____

Commercio Equo e Solidale

Modulo di domanda ¹ anno 2026

Legge Regionale 22 gennaio 2010, n. 6: Interventi per il sostegno alle organizzazioni del commercio equo e solidale e modifiche alla Legge regionale 16 dicembre 1999, n. 55 "Interventi regionali per la promozione dei diritti umani, la cultura di pace, la cooperazione allo sviluppo e la solidarietà"

Alla Regione del Veneto
Direzione Relazioni Internazionali
U.O. Cooperazione internazionale
Fondamenta Santa Lucia, Cannaregio 23
30121 - Venezia

PARTE PRIMA

RICHIESTA DI CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di legale rappresentante dell'ente _____, con sede a _____,

visto il bando del Direttore dell'Unità Organizzativa Cooperazione internazionale allegato al Decreto del medesimo Direttore n.100 del 05/10/2026 e consapevole che la mancata rispondenza anche ad una soltanto delle condizioni di ammissibilità in esso indicate costituirà motivo di non ammissibilità ai fini della concessione del contributo pubblico regionale,

CHIEDE

Ai sensi della L.R. n. 6/2010 – articolo 6, il contributo pubblico regionale per la realizzazione dell'intervento per la diffusione del *commercio equo e solidale* dal titolo:

Titolo del progetto (max 50 caratteri)

Relativamente al progetto che presenta, il sottoscritto dichiara altresì sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, che:

- l'ente richiedente è iscritto nell'elenco regionale delle organizzazioni del commercio equo e solidale;
- il progetto alla data odierna non è concluso;
- l'iniziativa non persegue fini di lucro.

¹ Ai fini dell'ammissione, il modulo deve OBBLIGATORIAMENTE essere dattiloscritto o compilato a computer e la compilazione è OBBLIGATORIA in ogni sua parte.

Il sottoscritto, presa visione del Regolamento (UE) n. 2831/2023 del 13 dicembre 2023 “de minimis”, pubblicato nella G.U.U.E. del 15 dicembre 2023, n. L., allega apposita Dichiarazione di cui all'allegato E, nonché le eventuali altre Dichiarazioni rese, ai sensi del medesimo Regolamento dalle organizzazioni controllate o controllanti il capofila.

Il sottoscritto, in considerazione della normativa sopra evidenziata, dichiara altresì quanto segue, relativamente ai dati riferiti all'ente che rappresenta, ed al progetto per il quale chiede il contributo.

PARTE SECONDA

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Dati generali

SEDE LEGALE

Via e numero civico

Città

CAP

Provincia

--	--	--	--

Telefono

fax

pec

e-mail

--	--	--	--

Codice fiscale/Partita IVA

--

Referente per il progetto

Nome e cognome

--

Telefono

fax

e-mail

--	--	--

Indirizzo al quale si chiede venga inviata ogni comunicazione relativa alla presente richiesta di contributo da parte della Regione del Veneto. Nel caso sia stato dichiarato l'indirizzo di posta elettronica certificata (pec), ogni comunicazione sarà inviata tramite questa modalità di trasmissione. In caso contrario, la spedizione avverrà presso l'indirizzo prescelto:

☐ la sede legale sopra indicata

oppure

☐ l'indirizzo di seguito indicato che costituisce la sede (*specificare*) _____

Via e numero civico

Città

CAP

Provincia

--	--	--	--

Telefono

fax

e-mail

--	--	--

PARTE TERZA**IL PROGETTO****1) DATI GENERALI**

La presente relazione costituisce **parte integrante** della richiesta di contributo.

A) Durata del progetto (punto II B-4 e 5 e VIII del Bando)

Durata del progetto: • Meno di un anno ☐ → Quanti mesi? _____ • Annuale ☐
Data di avvio prevista: (gg/mm/aaaa) _____ Data di fine prevista: (gg/mm/aaaa) _____

B) Altri finanziamenti pubblici

Contributi ottenuti dalle Istituzioni Europee, dalle istituzioni nazionali e da altri soggetti finanziatori pubblici per la presente iniziativa o per attività correlate ad essa:

Titolo del progetto e numero di riferimento	Programma/Iniziativa/Linea di bilancio della UE, del Governo Italiano o altra fonte di finanziamento	Importo in € ²	Data di assegnazione

Richieste di sovvenzione presentate alle Istituzioni Europee, alle istituzioni nazionali e ad altri soggetti finanziatori pubblici per la presente iniziativa o per attività correlate ad essa:

Titolo del progetto e numero di riferimento	Programma/Iniziativa/Linea di bilancio della UE, del Governo Italiano o altra fonte di finanziamento	Importo in € ³

² Gli importi ivi indicati dovranno corrispondere a quanto specificato nel piano economico.

³ Gli importi ivi indicati dovranno corrispondere a quanto specificato nel piano economico.

2) IL PARTENARIATO (Punto II/B-2 e 7, punto III/C del Bando)

Attenzione: **pena la non ammissibilità** della domanda e/o la mancata attribuzione del **punteggio** relativo, il soggetto capofila ha l'**obbligo** di allegare alla domanda di contributo le **lettere di collaborazione dei partner** compilate nell'apposita modulistica regionale.
Non verranno considerati partner al fine dell'attribuzione del relativo punteggio i soggetti prestatori di servizi su corrispettivo.
Le risorse finanziarie da indicare devono essere solo CASH.

Organizzazione del Com.e.s. iscritta nel registro regionale (L.R. n. 6/2010)

<i>Partner</i>	<i>Indicare le attività svolte dal partner</i>	<i>Risorse impiegate (umane, organizzative ecc.)</i>	<i>Risorse finanziarie (Indicare importo in €)</i>
1)			
2)			
3)			
4)			

Partner pubblico (esclusi gli istituti scolastici)

<i>Partner</i>	<i>Indicare le attività svolte dal partner</i>	<i>Risorse impiegate (umane, organizzative ecc.)</i>	<i>Risorse finanziarie (Indicare importo in €)</i>
1)			
2)			
3)			
4)			

Istituti scolastici

<i>Partner</i>	<i>Indicare le attività svolte dal partner</i>	<i>Risorse impiegate (umane, organizzative ecc.)</i>	<i>Risorse finanziarie (Indicare importo in €)</i>
1)			
2)			
3)			
4)			

Altro

<i>Partner</i>	<i>Indicare le attività svolte dal partner</i>	<i>Risorse impiegate (umane, organizzative ecc.)</i>	<i>Risorse finanziarie (Indicare importo in €)</i>
1)			
2)			
3)			
4)			

3) **RELAZIONE SUL PROGETTO**

A) Obiettivo generale e obiettivi specifici:

--

B) Quadro logico

Obiettivo Specifico (Indicare gli obiettivi specifici del progetto)	Risultati Attesi (Indicare per ogni obiettivo specifico il risultato previsto)	Attività (Indicare attraverso quale attività si raggiunge l'obiettivo specifico atteso)	Beneficiari (Indicare i beneficiari diretti dell'attività programmata)

C) Implementazione dell'intervento

Descrizione delle attività di progetto

n.	Descrivere l'attività specificandone la tipologia: formazione degli operatori e volontari del Commercio equo e solidale; Azioni educative nelle scuole; divulgazione e sensibilizzazione del commercio equo e solidale e dei suoi prodotti; altro);	Tempi (mesi di svolgimento es: da ottobre a dicembre 2026)	Luogo di svolgimento	Prov.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

D) Tipologia)

Nota: le opzioni sono cumulabili. Specificare il numero attività riportato Tabella C) Implementazione dell'intervento, corrispondente alla tipologia prescelta.

		<i>punti</i>	<i>Nr. Attività</i>
☐	I) Progetto che promuove e sostiene iniziative di formazione per gli operatori ed i volontari delle organizzazioni del commercio equo e solidale	2	
☐	II) Progetto che promuove e sostiene azioni educative nelle scuole	4	
☐	III) Progetto di divulgazione e sensibilizzazione della realtà del commercio equo e solidale e/o progetto di informazione e sensibilizzazione sui prodotti del commercio equo e solidale certificati con marchio di garanzia con iniziative mirate negli spazi pubblici	6	

E) Dimensione territoriale del progetto

Nota: barrare la casella o le caselle che interessano, specificando per ciascuna attività selezionata il numero riportato nella Tabella C) Implementazione dell'intervento.

		<i>punti</i>	<i>Nr. Attività</i>
☐	I) Evento che coinvolge una sola provincia	0	
☐	II) Evento che coinvolge fino a tre province	1	
☐	III) Evento che coinvolge fino a cinque province	3	
☐	IV) Evento che coinvolge l'intero territorio regionale	6	

F) Ambito di intervento

Nota: barrare la casella o le caselle che interessano, specificando per ciascuna ambito selezionato il numero dell'attività riportato nella Tabella C) Implementazione dell'intervento.

		<i>Punti</i>	<i>Nr. Attività</i>
☐	I) Lavorativo	4	
☐	II) Giovanile (scolastico ed extra scolastico)	4	
☐	III) Cittadinanza	4	

G) Risorse Umane impiegate

Nota: si ricorda che le risorse indicate dovranno corrispondere a quanto indicato nel piano economico del progetto

<i>QUALIFICA</i>	<i>MANSIONI</i>	<i>NUMERO</i>

RIEPILOGO FINALE

LA PRESENTE SCHEDA SI COMPONE DI

- RICHIESTA DI CONTRIBUTO (Parte Prima)
- DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE (Parte Seconda)
- IL PROGETTO (Parte Terza)
- PIANO ECONOMICO DEL PROGETTO (Allegato)

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento n. 2016/679/UE, di quanto indicato al punto XI del Bando approvato dal Direttore della U.O. Cooperazione internazionale, allegato al Decreto del medesimo Direttore n. **100** del **05/10/2026**.

Data _____

Firma **ORIGINALE** del Rappresentante legale

Allegati obbligatori alla domanda: (barrare la casella)

- ☐ DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE RICHIEDENTE (non richiesta nel caso di firma digitale)
- ☐ LETTERA DI ADESIONE DEL/I PARTNER (include dichiarazione di partecipare senza scopo di lucro)
- ☐ Dichiarazione/i sostitutiva di atto di notorietà sul rispetto della regola "de minimis" per l'Ente Capofila e ogni Ente Partner
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà dell'Ente Capofila istante per la concessione di provvidenze regionali, ai sensi della L.R. 11.05.2018, n. 16.

Altri allegati:

- ☐ DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ in cui attesta di aver assolto al PAGAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO nel caso di invio della domanda tramite pec OPPURE copia del versamento dell'imposta di bollo tramite Modello F23.
- ☐ Scheda dati anagrafici dell'Ente capofila.
- ☐ Scheda posizione fiscale dell'Ente capofila.