|  |  |
| --- | --- |
|  | Immagine che contiene testo  Descrizione generata automaticamente |

**DOMANDA DI SOVVENZIONE DISTRETTUALE**

Il modulo di domanda va inviato, interamente compilato, **entro il 30.04.2023** al Presidente della Commissione Distrettuale Rotary Foundation, PDG Marco Giuseppe Torsello, presso la Segreteria del Distretto 2120 (70122 Bari, via Piccinni n. 33, e-mailTRF@rotary2120.it).

Assicurarsi di compilare tutte le sezioni di questa domanda e di includere qualsiasi informazione/pagina ove necessiti. Per formulare una domanda di cofinanziamento, i club possono usare e allegare delle pagine aggiuntive o possono rispondere alle sotto riportate domande su fogli bianchi a condizione che le risposte seguano lo stesso ordine delle domande. Le domande incomplete non saranno prese in considerazione.

1. **DESCRIZIONE DEL PROGETTO**
	1. Quale è lo scopo del progetto? Datene una breve descrizione.

|  |
| --- |
|  |

* 1. In qual modo soddisferà i bisogni della comunità?

|  |
| --- |
|  |

* 1. Come gli eventuali partners, comunicheranno ed opereranno tra loro per portare a compimento questo progetto? Per favore, date specifici esempi delle attività.

|  |
| --- |
|  |

1. **ALTRE ORGANIZZAZIONI NON ROTARIANE**

Se questo progetto coinvolge la collaborazione di un'organizzazione, indicarne il nome e allegare una lettera di partecipazione dell'organizzazione stessa che specificamente si assume le sue responsabilità, e indicare anche come i Rotariani interagiranno con la stessa nel progetto. Allegare anche una dichiarazione di accettazione della organizzazione stessa da parte del RC nel Paese del progetto, o, se non possibile, una lettera di appoggio del Presidente del Club Italiano.

Nome dell'Organizzazione cooperante

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Lettera di partecipazione dell'organizzazione allegata |  | Lettera dai Rotariani del Paese progetto o dei Club Italiani sponsor allegata |

**Area d’intervento**

In quale o quali aree di intervento si colloca la proposta?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | Pace e prevenzione/risoluzione dei conflitti | □ | Salute materna e infantile |
| □ | Prevenzione e cura delle malattie | □ | Alfabetizzazione e educazione di base |
| □ | Acqua e strutture igienico-sanitarie | □ | Sviluppo economico e comunitario |
| □ | Ambiente |  |  |

1. **CLUB DEL DISTRETTO 2120 PROPONENTE**

Indicare il Club o il Distretto che provvederà al finanziamento principale del progetto, e che ne assumerà congiuntamente la responsabilità qualora il paese beneficiario sia straniero.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Club  | distretto | Paese |

**Comitato del Progetto:** Un Comitato di almeno due Rotariani deve essere nominato dal Club. Compete al comitato la responsabilità di coordinare localmente il progetto, di gestire i fondi e di fornire i rendiconti finanziari al Distretto 2120 per tutta la durata del progetto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Contatto Primario** | **Contatto Addizionale** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Nome |  |
| Carica nel Rotary |  | Carica nel Rotary |  |
| E-mail |  | E-mail |  |
| Indirizzo: via |  | Indirizzo: via |  |
| città |  | città |  |
| codice postale |  | codice postale |  |
| paese |  | paese |  |
| Telefono: casa |  | Telefono: casa |  |
|  ufficio |  |  ufficio |  |
|  cell. |  |  cell. |  |
|  fax |  |  fax |  |

1. **PREVENTIVO DEL PROGETTO**

Includete un preventivo completo e dettagliato dell'intero Progetto e indicate la valuta usata. Usate pagine separate, se necessario. **Le fatture pro‑forma, le quotazioni dei prezzi da parte dei fornitori e altra documentazione dei costì dovrà essere conservata ed esibita a richiesta della Commissione TRF del Distretto.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Articoli da acquistare | Nome del fornitore | Costo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |  |  |
|  |  |  |
|  | Totale (indicare la valuta) |  |
|  | Tasso di cambio usato |  |

1. **PROPOSTA DI FINANZIAMENTO**

Possibilmente almeno la metà del valore complessivo del progetto deve pervenire dal Club proponente. **Il Presidente del Club italiano sponsor deve firmare per l'autorizzazione al contributo del Club**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rotary Club / Distretto | Ammontare del Contributo(indicare la valuta) |  | Cash o DDF |  | AutorizzazionePresidente Club |
| R.C.  |  |  | Cash |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Contributi da altri (indicare il nome) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTALE PARZIALE |  |  |  |  |  |
| Ammontare richiesto al Distreto 2120 (*non può eccedere, salvo casi eccezionali, il valore di 2,500 $)* |  |  | cash |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***TOTALE*** *(deve essere uguale al preventivo)* |  |  |  |  |  |

1. **CERTIFICAZIONE DEL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE DISTRETTUALE SOVVENZIONI DELLA ROTARY FOUNDATION**

Il Presidente della Commissione per le Sovvenzioni della RF del Distretto 2120 deve certificare che questa domanda è completa.

“A nome della Sottocommissione Distrettuale per le Sovvenzioni della RF del Distretto 2120, certifico con la presente che, per quanto è a mia conoscenza e capacità, questa domanda è completa e soddisfa i criteri della TRF”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Nome del Presidente | Distretto | Data | Firma |

1. **AUTORIZZAZIONE DEL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE DISTRETTUALE DELLA ROTARY FOUNDATION ALL'EROGAZIONE DEI FODD (Fondi Designazione Distrettuale)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 2120 |
| Nome del Presidente della Commissione TRF del Distretto | Distretto |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ammontare autorizzato e valuta | Data | Firma |

1. **RAPPORTI**

"Firmando sotto, il nostro Club / Distretto accetta la responsabilità primaria dei rapporti"'

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nome e incarico | Club | Distretto |

|  |  |
| --- | --- |
|  | F.to  |
| Data  | Firma  |

***Inviare questa domanda a:***

***Commissione Rotary Foundation Distretto 2120***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Marco Giuseppe Torsello |
| *via:* | c/o Segreteria Distretto 2120Via Piccinni 33 |
| *città:* | Bari |
| *cap:* | 70122 |
| *Cell.* | 3515597475 |
| *Uff.* | 0805234620 |
| *E-mail:* | TRF@rotary2120.it;  |