|  |
| --- |
| Spettabile |
| **Fondazione Intesa Sanpaolo****ente filantropico** |
| **Iniziative@fispo.it** |
| Oggetto: **"Mense" per i poveri 2023** - SCHEDA INFORMATIVA per la richiesta di un contributo  |  |  |  |  |
| **1) DATI RELATIVI ALLA MENSA PER LA QUALE SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO** |
|  |  |  |  |  |
| **MENSA** | 1 | Denominazione Mensa |   |  |
| 2 | Indirizzo Mensa |   |  |
| 3 | Cap – Città |   |  |
| 4 | Indicare se la mensa ha una propria entità giuridica (con un proprio codice fiscale) diversa da quella dell'ente gestore |   |  |
| 5 | Nominativo di riferimento |   |  |
| 6 | E mail – mensa |   |  |
| 7 | Telefono – mensa |   |  |
| 8 | Numero posti a sedere disponibili |   |  |
| 9 | Numero pasti giornalieri al tavolo |   |  |
| 10 | Numero pasti giornalieri da asporto |   |  |
| 11 | I pasti vengono preparati nella cucina presente nel locale? |   |  |
| 12 | Vengono distribuiti pasti confezionati? |   |  |
| 13 | Numero pasti al tavolo complessivamente serviti nell’anno **2022** |  |  |
| 14 | Numero pasti da asporto complessivamente distribuiti nell’anno **2022** |  |  |
| 15 | Costo medio di struttura per un pasto giornaliero al tavolo |  |  |
| 16 | Costo medio di struttura per un pasto giornaliero da asporto |  |  |
| 17 | Periodo di apertura durante l’anno solare (da mese a mese) |  |  |
| 18 | Indicare se la mensa è aperta a pranzo e/o a cena |   |  |
| 19 | Giorni settimanali di apertura della mensa |   |  |
| 20 | Indicare gli orari di apertura / chiusura della mensa |   |  |
| 21 | Criteri utilizzati per l'accoglimento |   |  |
| 22 | Per quanti giorni consecutivi è possibile usufruire della mensa |   |  |
| 23 | È previsto il pagamento anche parziale della mensa da parte dell'utente? (indicarne la misura e in quali casi) |  |  |
| 24 | Se i locali della mensa non sono di proprietà dell'ente che la gestisce, indicarne la proprietà e il titolo che ne permette l'utilizzo |  |  |
| 25 | Comunicare da quando è operante la mensa |   |  |
| **2) DATI RELATIVI ALL’ENTE DEL TERZO SETTORE CHE GESTISCE DIRETTAMENTE LA MENSA**  |  |
| **ENTE DEL TERZO SETTORE CHE GESTISCE DIRETTA-MENTE LA MENSA** | A | Denominazione Ente (*denominazione riportata nello Statuto vigente)* |   |  |
| B | Natura giuridica (Tipologia Ente Terzo Settore - art. 4. D. Lgs. 117/17) |   |  |
| C | Iscrizione al RUNTS (SI/NO) | se SI data iscrizione Sezione se NO *(specificare motivazione)* |  |
| D | Iscrizione Anagrafe Unica delle Onlus (SI/NO) | se SI data iscrizione Sezione  |  |
| E | Iscrizione Registro delle Imprese (SI/NO) | se SI data iscrizione Sezione  |  |
| F | Iscrizione ad altri Registri / Albi (SI/NO) | se SI *(specificare quale)*  data iscrizione Sezione  |  |
| G | Codice fiscale ente |  |  |
| H | Indirizzo sede Legale |  |  |
| I | Indirizzo sede Operativa |  |  |
| J | Cap - Città |  |  |
| K | Rappresentante legale: cognome e nome |   |  |
| L | Rappresentante legale: codice fiscale |   |  |
| M | E mail – ente |   |  |
| N | Telefono - ente |   |  |
| O | Sito Internet |   |  |
| P | Nominativo di riferimento |  |  |
| Q | Cellulare nominativo di riferimento |   |  |
| R | Indicare gli Enti (anche Enti pubblici) che, tramite convenzioni, assicurano contributi o rette per il funzionamento della mensa (specificarne la misura e in quali casi) |   |  |
| S | Indicare se l'ente gestisce, in aggiunta alla mensa, altri servizi a scopo sociale  |   |  |
| T | Numero dipendenti adibiti alla gestione della mensa |   |  |
| U | Numero volontari impegnati nella mensa |   |  |
| V | Numero collaboratori impegnati nella mensa |   |  |
| W | Segnalare se per la gestione della mensa l’ente si avvale della collaborazione di altri Enti  |  |  |
| X | IBAN ente  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |  |
| Y | Intestazione conto corrente |   |  |
| Z | Segnalazioni dell'ente in merito a criticità, esigenze o altre notizie che possono rappresentare meglio le necessità della mensa |   |  |

**3) DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Legale Rappresentante dell’Ente che gestisce direttamente la mensa dichiara che:

1. lo Statuto dell’Ente

non prevede la distribuzione di utili di esercizio ai soci

prevede la distribuzione di utili di esercizio ai soci, ma tale evenienza non si è verificata negli ultimi tre anni

1. il contributo richiesto

è esente dalla ritenuta del 4% prevista dall’art. 28 del DPR 600/73

non è esente dalla ritenuta del 4% prevista dall’art. 28 del DPR 600/73

1. dichiara inoltre che il contributo richiesto sarà destinato esclusivamente a sostenere le attività della mensa finalizzate all’ erogazione gratuita di pasti e non per altri scopi.

**4) RENDICONTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE DALL’ENTE PER LA MENSA**

In caso di accoglimento della richiesta di contributo, Il Legale Rappresentante si impegna a produrre, utilizzando il modulo **“Elenco dei giustificativi di spesa”** (vedi allegato 1) l’elenco dei giustificativi riferiti **alla pura gestione della mensa**, intestati all’Ente ed aventi data successiva al **3 settembre 2023**.

I giustificativi di spesa dovranno riguardareprioritariamente i costi sostenuti per l’acquisto dei materiali di consumo (alimentari, prodotti monouso per ristorazione, biancheria da cucina, prodotti per la pulizia e la sanificazione locali, etc.) e, solo in via residuale, i costi di funzionamento dei locali adibiti a mensa (energia elettrica, gas, metano, acqua, etc.).

Il Modulo **“Elenco giustificativi di spesa”**, firmato in originale dal Legale Rappresentante, dovrà essere inviato, in formato pdf, tramite posta elettronica alla Fondazione Intesa Sanpaolo ente filantropico (**Iniziative@fispo.it**) **entro il 30 aprile 2024**.

La Fondazione potrà richiedere in qualsiasi momento copia dei singoli giustificativi di spesa in copia conforme all’originale (ovvero con timbro e firma di pugno su ogni documento).

**5) DOCUMENTAZIONE ORIGINALE**

Il Legale Rappresentante, su richiesta della Fondazione, **si impegna** a fornire la documentazione inoltrata mediante la scansione dell’originale in formato cartaceo con firme di pugno.

**6) ESITI INIZIATIVA**

 L’iniziativa non prevede la pubblicazione di liste.

Trascorso il termine del **18 dicembre 2023** senza aver ricevuto dalla Fondazione, all’indirizzo email dell’Ente, apposita comunicazione di favorevole accoglimento la presente richiesta di contributo sarà da ritenersi “**non accolta”**.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro Ente e Firma del legale rappresentante dell'Ente che gestisce la mensa

**Si allega**:

1. copia documento di identità del legale rappresentante
2. copia ultimo Statuto approvato dall’Ente/Associazione
3. ultimo Bilancio di esercizio dell'ente e della mensa
4. breve relazione dell'attività svolta dalla mensa

**NOTA BENE**

* per Ente del Terzo Settore si intende l'istituzione che gestisce direttamente la mensa (non deve essere un ente che effettua raccolta fondi per la mensa).
* L'inoltro della scheda informativa finalizzata a richiedere un contributo non presuppone alcun automatico riconoscimento.
* Il format della presente scheda **NON è MODIFICABILE** e deve essere compilato in tutte le sue parti.
* la produzione di dichiarazioni non veritiere o di documenti mendaci è punibile ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.

**Allegato 1 - ELENCO DEI GIUSTIFICATIVI DI SPESA (punto 4 scheda informativa)**

Spettabile

 **Fondazione Intesa Sanpaolo**

**ente filantropico**

 **Iniziative@fispo.it**

**Oggetto:** rendicontazione spese sostenute dall’Ente per la pura gestione della Mensa denominata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con riferimento al contributo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Voi erogato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e finalizzato a sostenere le spese di gestione della mensa di cui all’oggetto, con la presente si dichiara che la documentazione di spesa, in linea con le indicazioni di cui al punto 4 della scheda informativa, è quella di seguito elencata:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data documento | Numero documento | Tipologia documento | Fornitore | importo | Tipologia di spesa (**pura gestione della mensa)** | Data pagamento | Modalità pagamento |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | totale |  |  |  |  |

Si dichiara che la suddetta documentazione è regolarmente conservata in originale presso gli uffici dell’Ente a disposizione della Fondazione Intesa Sanpaolo ente filantropico qualora intenda richiederla in “copia conforme all’originale” (con timbro e firma di pugno su ogni documento giustificativo).

Con osservanza.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro Ente e Firma del legale rappresentante dell'Ente che gestisce la mensa