Gli interessati sono pregati di inviare il seguente modulo corredato dai documenti richiesti

all’indirizzo [**crisis.response@riseagainsthunger.it**](mailto:crisis.response@riseagainsthunger.it) **.**

Allo stesso indirizzo potranno essere eventualmente inviate richieste di chiarimento e/o approfondimento, grazie!

Modulo per la richiesta di partnership

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati Associazione** | |
| Denominazione sociale |  |
| Indirizzo completo |  |
| Codice Fiscale / Partita IVA |  |
| Forma Giuridica |  |
| Data di costituzione |  |
| Sito internet |  |
| **Dati del rappresentante legale** | |
| Cognome e nome |  |
| Indirizzo di residenza |  |
| Codice Fiscale |  |
| Soggetto politicamente esposto **□** SI **□** NO | |
| **Dati del contatto di riferimento** | |
| Cognome e nome |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| **Codice di condotta e policy anticorruzione** | |
| L’associazione/Legale Rappresentante è stata coinvolta negli  ultimi 5 anni a procedimenti penali, procedure concorsuali o **□** SI **□** NO  procedimenti amministrativi | |
| **Documenti accessori** | |
| **È richiesto l’invio in allegato di copia Statuto o Certificato di iscrizione personalità giuridica ove disponibile** | |

**Condizioni di partnership**

|  |  |
| --- | --- |
| **Capacità logistico organizzativa** | |
| Vi chiediamo una breve descrizione dell’area di intervento della vs organizzazione, degli obiettivi, delle priorità e del target di destinazione degli aiuti |  |
| I prodotti verranno resi disponibili in quantità, tempi e modi definiti a seconda dell’occasione.  Rise Against Hunger prevede che sia il destinatario a farsi carico del ritiro presso la sede di Castel Maggiore (BO) o altra sede comunque non distante più di 150 km dalla sede dello stesso.  Posto che le condizioni verranno valutate all’occorrenza dalle parti, vi chiediamo di esprimere la vostra disponibilità in termini generali a farvi carico direttamente o indirettamente, degli oneri di trasporto  **□** SI **□** NO | |
| **Monitoraggio e reportistica** | |
| Al fine di garantire la tracciabilità dei prodotti donati, vi chiediamo di esprimere la vostra disponibilità a dare informazione entro e non oltre il limite di 15 giorni dalla consegna riguardo l’utilizzo dei beni sia in termini generali, che di dettaglio,   * attraverso l’invio di materiale fotografico, * la compilazione di un apposito formulario * ed una breve intervista da parte del nostro personale.   **□** SI **□** NO | |
| **Promozione in ambito social** | |
| Vi chiediamo di esprimere la vostra autorizzazione all’utilizzo del materiale di cui al punto precedente per le attività di comunicazione presso i nostri contatti, sulle nostre pagine social e sul nostro sito internet.  **□** SI **□** NO  L’autorizzazione da parte di Rise Against Hunger è tacitamente garantita, previa approvazione su immagine e contenuti. | |
| **Documenti accessori** | |
| **È richiesto l’invio in allegato di copia dell’Informativa sulla Privacy (**[**scarica qui il modulo**](http://www.riseagainsthunger.it/wp-content/uploads/2020/06/All.-13.7-INFORMATIVA-BENEFICIARI.docx)**) debitamente compilata e sottoscritta.** | |

|  |
| --- |
| **Distribuzione** |
| I beni, prodotto della Partnership, non possono costituire in alcun modo oggetto di vendita o scambio. Con la presente dichiarazione l’Associazione si impegna a distribuire i beni oggetto della donazione esclusivamente per scopi benefici destinando gli aiuti a persone indigenti o famiglie in grave disagio economico.  **□** SI **□** NO |

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_