



RICHIESTA DI SUSSIDIO STRAORDINARIO

(SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI)

RICHIEDENTE

Titolo: (Rev., Padre., Mons., Sr., Sig., Sig.ra.) _____

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo: _____

Regione: Codice Postale:

Città:

Nazione: **Diocesi:** _____

Amministrata da: _____

Email: _____ Telefono: _____

Congregazione o Istituto religioso di appartenenza:

.....

(SI PREGA DI AVVERTIRE TEMPESTIVAMENTE IN CASO DI CAMBIAMENTO DEL RICHIEDENTE)

Oggetto della domanda

NUMERO DI BAMBINI **FINO AI 14 ANNI** BENEFICIARI del sussidio: _____

In che modo ha sostenuto l'Infanzia Missionaria lo scorso anno?

Come è stata **organizzata** la Santa Infanzia nella Sua Istituzione o Organizzazione?

Importo del Vostro contributo a favore del Fondo Universale dell'Infanzia Missionaria:

US (\$) _____ EURO (€) _____

PRESENTAZIONE DETTAGLIATA

(Aggiungere altri fogli se necessario)

Descrizione chiara e esauriente del progetto:

1. Chi è il **responsabile**?

2. **Realizzazione, motivazioni e fine**: Cosa Vi proponete di fare? A quali bisogni dei bambini viene incontro questo progetto?

<p>3. <i>In che modo contribuirà all'educazione cristiana e missionaria dei bambini?</i></p>
<p>4. <i>Come verrà realizzato (fasi, attività)? Come sarà gestito il progetto successivamente?</i></p>

COSTI DEL PROGETTO

Dettaglio dei costi:	In moneta locale	<input type="radio"/> US\$ / <input type="radio"/> EURO€
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
A. Totale costo progetto:		

N.B.

Qualsiasi documento che comprovi i costi dettagliati sarà utile per valutare il progetto.

In caso di **costruzione**, allegare il preventivo del costruttore e copia del progetto.

Le spese amministrative o gli stipendi sono esclusi.

B. PIANO DI FINANZIAMENTO

1. Partecipazione locale al progetto presentato: <i>(N.B. Contributo locale, in denaro o in natura, circa il 20%, espresso in dollari/Euro o in valuta locale)</i>	In moneta locale	<input type="radio"/> US\$ / <input type="radio"/> EURO€
2. Organismi a cui è stata presentata richiesta di aiuto:		
a)		
b)		
c)		
d)		
e)		
Importi stanziati da altri organismi di aiuto:		
Importi promessi da altri organismi di aiuto:		
B. Totale:		
C. Importo richiesto alla POSI (A – B = C)		

NORMATIVA PER LA PROTEZIONE DEI MINORI

CONFERENZA EPISCOPALE NAZIONALE

E' a conoscenza della normativa per la protezione dei minori della Sua Conferenza Episcopale Nazionale? Si No

In caso affermativo, questo progetto è in linea con le linee guide ivi delineate?
 Si No

In caso negativo, La prego di descrivere cosa intendete fare per saperne di più su questa normativa e/o per adottarne le direttive: _____

LA SUA ISTITUZIONE

La Sua istituzione/organizzazione ha una politica di protezione dei minori? Si No

Se no, descriva l'eventuale piano che hai per implementarlo: _____

Se sì, il progetto segue questa politica? Si No

La politica è stata firmata e approvata dal responsabile dell'istituzione? Si No

La politica si applica a tutti i dipendenti e volontari? Si No

Vengono effettuati aggiornamenti e formazione in merito? Si No

Si prega di allegare la propria normativa a questa domanda

RICHIESTA DI PUBBLICAZIONE DI MATERIALE FOTOGRAFICO E COMMENTI

Il Responsabile del Progetto chiede di inviare materiale fotografico e commenti dello stesso al fine della pubblicazione e divulgazione nel Sito www.ppoomm.va, delle cui condizioni d'uso ha preso piena conoscenza. Il materiale fotografico sarà raccolto nel rispetto della normativa applicabile e non avrà alcun pregio artistico né perseguirà scopi commerciali o di lucro. Le fotografie costituiranno la cronaca veritiera di quanto realizzato grazie alle Pontificie Opere Missionarie, a vantaggio dell'informazione e conoscenza del pubblico, dei benefattori e della popolazione locale, per la quale costituirà testimonianza storica. Le fotografie saranno scattate dal Responsabile del Progetto che rinuncia a qualsiasi tipo di pretesa a vantaggio del progetto.

DICHIARAZIONE SULLA CONFORMITÀ DEL PROGETTO AI PRINCIPI DELLE PONTIFICIE OPERE MISSIONARIE E TUTELA DEI LAVORATORI

Il Responsabile del Progetto dichiara che agirà con lealtà e buona fede nella gestione del progetto per cui chiede il sussidio; che svilupperà rapporti equi, di correttezza e rispetto con i lavoratori e i fornitori; e che porrà in essere condizioni di lavoro sicure e garantirà la salubrità degli ambienti. Dichiara inoltre che sarà suo compito assicurare la trasparenza nei rapporti mediante un'informazione commisurata al livello di comprensione dei destinatari e la coerenza di tutte le attività con i principi di non discriminazione per motivi di nazionalità, religione, razza, identità sessuale, opinioni politiche, condizioni sociali e personali; rispetto della dignità umana, della morale e dell'etica; rispetto della vulnerabilità delle categorie deboli, donne, interesse superiore dei minori di anni 18, portatori di disabilità; rispetto delle politiche di protezione dei minori, pari opportunità e rispetto della vita privata, intima e familiare, dell'onore e della reputazione di tutti i partecipanti, in particolare delle categorie deboli.

OSSERVAZIONI GENERALI

1. Questa richiesta di sussidio, **DEBITAMENTE COMPILATA**, deve essere approvata e firmata dal vescovo della Diocesi e inviata, a mezzo Nunziatura Apostolica, al Segretariato Internazionale della Pontificia Opera dell'Infanzia Missionaria (Palazzo di Propaganda Fide – 00120 Città del Vaticano). La richiesta deve pervenire **ENTRO E NON OLTRE IL 15 DICEMBRE**.
2. **Ogni eventuale sussidio concesso verrà versato alla Nunziatura Apostolica, che provvederà a effettuare il pagamento.**
3. Il sussidio straordinario approvato dal Consiglio Superiore delle PP.OO.MM. costituisce un CONTRIBUTO PARZIALE dei bambini di tutto il mondo alla realizzazione del progetto, senza alcun obbligo di rinnovo per l'anno successivo.
4. La somma concessa dovrà essere utilizzata solamente e in toto per la realizzazione del progetto specifico al quale è stata destinata. (Can.1267 §3).

Il richiedente conferma di aver compilato l'intero modulo, nonché di aver letto e accettato tutte le condizioni.

Luogo e data _____ - ____/____/____

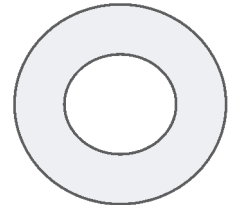
Nome e Cognome del richiedente (lettere in maiuscolo)

Firma del richiedente:

Opinione e approvazione del Vescovo Diocesano (firma e sigillo)

Data ____/____/____

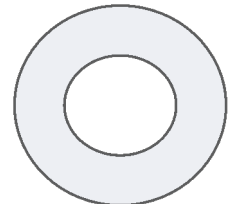
Firma _____



Nunziatura Apostolica (firma e sigillo)

Data ____/____/____

Firma: _____



Da inviare a:

Pontificium Opus a Sancta Infantia | *Secretariatus Internationalis*

Via di Propaganda 1/c | Palazzo di Propaganda Fide | 00120 Città del Vaticano

E-Mail: posi@ppoomm.va Tel. +39 0669880260 Fax +39 0669880276