

Promosso da



FORM DI CANDIDATURA – BANDO "NON UNO DI TROPPO" 2026/2027

DESCRIZIONE DEL MODULO: Il presente modulo è l'unico strumento per presentare la candidatura al bando promosso da **Fondazione Save the Dogs, Fondazione Squadra 4 Zampe**, con la partecipazione di **Empethy Srl Società Benefit**. Il modulo deve essere **obbligatoriamente compilato on line al link <https://forms.nonunoditropo.it/bando26-27>**

Non saranno ammesse candidature inviate via e-mail.

Scadenza: 4 agosto 2026.

Nota bene: Per completare la domanda è necessario caricare diversi documenti in formato PDF ed Excel.

SEZIONE 1 – REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ

- 1. Regione della sede operativa (Scelta multipla – Obbligatoria):** L'attività deve svolgersi in una delle seguenti regioni.
 - Lazio / Abruzzo / Molise / Campania / Basilicata / Calabria / Puglia / Sardegna/ Sicilia
- 2. L'Ente è iscritto al RUNTS? (Scelta multipla – Obbligatoria):**
 - Sì (ODV, APS, Impresa/Coop Sociale)
 - No (Attenzione: requisito obbligatorio per la partecipazione)
- 3. Anni di attività documentata nel campo della tutela animale e/o ambientale (Scelta multipla – Obbligatoria):**
 - Meno di 3 anni
 - 3 anni o più
- 4. Entrate complessive annuali dell'ente:**
 - Meno di 300.000 €
 - Più di 300.000 €
- 5. L'ente possiede un sito web o un profilo social aggiornato?**
 - Sì
 - No

Con la partecipazione di



Promosso da



SEZIONE 2 – DATI GENERALI DELL'ENTE

1. Nome dell'Ente
2. Codice Fiscale / Partita IVA
3. Data di costituzione
4. Sede legale e Indirizzo
5. Sede operativa se diversa da quella legale
6. Sito Web o Profilo Social principale
7. E-mail e Telefono del referente

SEZIONE 3 – PROFILO ECONOMICO E GOVERNANCE

1. **Fascia di entrate annuali (ultimo bilancio):** Le entrate complessive non devono superare €300.000.
 - Fino a €15.000
 - €15.000 – €50.000
 - €50.000 – €150.000
 - €150.000 – €300.000
2. **Trasparenza:** Il bilancio e la composizione del Direttivo/Organo di Governo sono pubblicati online? (Criterio preferenziale).
 - Sì, entrambi
 - Solo Bilancio
 - Solo Direttivo
 - No
3. **Dati del Legale Rappresentante (nome, cognome, luogo e data di nascita, CF)**
4. **Dati dei membri del Consiglio Direttivo o dell'Organo di Governo (nome, cognome, luogo e data di nascita, CF)**

Con la partecipazione di



Promosso da



SEZIONE 4 – ATTIVITÀ

- 1. Breve descrizione dell'Ente, dei suoi scopi, delle attività e delle modalità operative (max 1.000 caratteri)**
- 2. Numero di animali aiutati mediamente ogni anno (Risposta breve numerica – Obbligatoria)**
- 3. Sistema di tracciamento (Scelta multipla – Obbligatoria):** Disponete di un sistema informatico per monitorare sterilizzazioni e attività (file Excel o altri software)?
 - Sì / No

SEZIONE 5 – PROPOSTA DI INTERVENTO

- 1. Tipo di contributo richiesto (Scelta multipla – Obbligatoria):**
 - € 5.000 (4 finanziamenti)
 - € 10.000 (2 finanziamenti)
- 2. Obiettivi numerici dell'intervento (Risposta breve numerica – Obbligatorio):**
 - Totale cani da sterilizzare
 - Totale gatti da sterilizzare
- 3. Target prioritario dell'intervento (Checkbox – Obbligatorio):**
 - Cani Randagi
 - Gatti di colonia
 - Cani e gatti in stallo (presso il rifugio o volontari)
 - Cani e gatti di famiglie in difficoltà economica
- 4. Area geografica specifica (Comuni coinvolti) (Paragrafo – Obbligatorio)**
- 5. Collaborazioni (Paragrafo – Criterio preferenziale):** Descrivere eventuali accordi con ASL, Comuni o altre autorità locali.
- 6. Descrizione delle modalità e tempistiche di realizzazione del progetto in caso di assegnazione del grant: (max. 1.000)**

Con la partecipazione di

Promosso da



7. **Descrizione della modalità di individuazione dei beneficiari (max. 500 caratteri)**
8. **L'iniziativa / progetto ha beneficiato / beneficia nell'anno corrente di altri finanziatori?**
Si/no
9. **Se sì, descrivere la tipologia di finanziamento/supporto. (max. 500 caratteri)**
10. **Osservazioni e altre informazioni ritenute utili ai fini della richiesta (max. 500 caratteri)**

SEZIONE 6 – PROTOCOLLI VETERINARI

11. **Che tipo di anestesia verrà utilizzata?**

- Gassosa
- Iniettabile
- Entrambe alternativamente

12. **Il vostro/i vostri veterinari conoscono la chirurgia mini-invasiva?**

- Sì
- No

13. **Che tipo di sutura verrà fatta? (Riassorbibile, non riassorbibile, intradermica etc.)**

14. **31. Che tipo di analgesia verrà fatta? (Indicare il farmaco utilizzato)**

SEZIONE 7 – CARICAMENTO DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA

Si prega di caricare file in formato PDF.

1. **Statuto dell'Ente** (Upload file)
2. **Certificato iscrizione al RUNTS o al Registro delle Imprese** (Upload file)
3. **Dichiarazione composizione Organi Sociali** (Upload file)
4. **Copia Bilanci ultimi due esercizi (2024-2025)** (Upload file)
5. **Piano dettagliato dei costi (Preventivo attività)** (Upload file) Includere costi veterinari e microchip.
6. **Dichiarazione sostitutiva onorabilità cariche sociali** (Upload file)
7. **Documento d'identità Legale Rappresentante** (Upload file)

Con la partecipazione di



Promosso da



SEZIONE 7 – DICHIARAZIONI E PRIVACY

1. Impegno alla rendicontazione:

- Ci impegniamo a fornire report trimestrali, fatture e documentazione foto/video come richiesto dal bando.

2. Dichiarazione di veridicità

3. Consenso al trattamento dati personali ai sensi del GDPR

FACSIMILE

Con la partecipazione di

