

# **BANDO DI SELEZIONE DELL'ASSOCIAZIONE BENEFICIARIA DEI PROVENTI DEL PISA GOSPEL FESTIVAL® 2025**

## **1. Soggetto promotore**

Voices of Heaven Gospel Choir APS si prefigge come obiettivi la diffusione della cultura Spiritual e Gospel, nonché il concreto e costante impegno sociale. Tali obiettivi sono perseguiti mediante l'organizzazione e la partecipazione a iniziative culturali su tutto il territorio toscano e nazionale, tra cui *in primis* concerti in favore di enti e associazioni ugualmente rivolte al sociale.

## **2. Finalità ed obiettivi**

L'associazione "Voices of Heaven Gospel Choir APS" indice un bando per selezionare l'associazione beneficiaria dei guadagni del Pisa Gospel Festival® 2025.

## **3. Descrizione dell'evento**

Il Pisa Gospel Festival (PGF®), è un evento musicale che si svolge ogni anno dal 2010 e mira alla sensibilizzazione verso tematiche di interesse sociale.

Dal 2016 tale evento si svolge nella Sala Grande del Teatro Verdi di Pisa.

## **4. Destinatari**

Il Bando è rivolto a enti e associazioni del terzo settore o cooperative che abbiano almeno una sede nel territorio della provincia di Pisa, apartitiche e che siano ispirate a principi solidaristici di umanità e accoglienza.

## **5. Supporti e contributi**

Si precisa che sarà richiesto all'associazione beneficiaria un supporto nelle operazioni relative alla segreteria e alla promozione dell'evento dal punto di vista comunicativo.

Si richiede che l'associazione beneficiaria sia parte integrante nella ricerca degli sponsor per il sostegno economico della serata.

## **6. Modalità di partecipazione**

Per partecipare al bando si chiede di inviare le candidature entro e non oltre il 31 marzo 2025 via mail all'indirizzo pec@pec.voicesofheaven.it, con oggetto "PGF25 - candidatura", allegando la seguente documentazione:

1. *Scheda descrittiva associazione proponente* con biografia sintetica dell'associazione e indicazione dei soggetti (Enti/associazioni/persone fisiche) con cui sono intercorse collaborazioni in precedenza ((Modulo A);
2. *Proposta del progetto beneficiario* dei proventi del PGF 2025.
3. Copia dello *statuto sociale*;

## **7. Valutazione**

Le candidature presentate saranno verificate sotto il profilo formale e di merito.

Saranno giudicate inammissibili le candidature che a seguito della verifica preliminare risultino:

- presentate oltre il termine stabilito;
- non complete dei documenti e delle informazioni richieste;
- il cui contenuto risulti incompatibile con le tipologie di intervento e con i beneficiari ammissibili;
- relative a progetti che si siano conclusi prima della presentazione della richiesta.

In tutti questi casi le proposte progettuali saranno pertanto escluse dalla successiva fase di valutazione di merito.

La selezione avverrà, con modalità comparative, a insindacabile giudizio dell'Associazione "Voices of Heaven Gospel Choir APS". L'esito della selezione sarà comunicato entro fine aprile 2025.

Saranno considerati titoli preferenziali:

- progetti con un impatto diretto e significativo sul territorio locale (Pisa e provincia).
- progetti specifici, ben definiti e strutturati, che si inseriscano all'interno delle attività più ampie promosse da enti o associazioni.
- progetti di natura sociale, di lotta alla discriminazione, di supporto medico, di promozione e tutela dei diritti umani

## **8. Informazioni**

Per chiarimenti relativi al bando è possibile rivolgersi all'Associazione inviando un messaggio di posta elettronica all'indirizzo [info@voicesofheaven.it](mailto:info@voicesofheaven.it)

Si precisa che non verranno fornite valutazioni preventive sull'ammissibilità delle domande o sull'esito della selezione.

Modulo A

**SCHEDA DESCRITTIVA ASSOCIAZIONE**

1. **Denominazione** \_\_\_\_\_

2. **Forma giuridica** \_\_\_\_\_

3. **P.IVA** \_\_\_\_\_

4. **Codice fiscale** \_\_\_\_\_

5. **Sede legale**

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

6. **Legale rappresentante**

Nome Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

7. **Finalità ente o associazione terzo settore/cooperativa**

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

8. **Referente da contattare**

Nome Cognome \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ruolo ricoperto all'interno dell'associazione \_\_\_\_\_



## 12. Collaborazioni

---

---

---

---