REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato A - Istanza di contributo

Al Comune di Dolianova (SU)

DOMANDA CONTRIBUTO
recante ad oggetto:

"Contributo a favore anche delle diocesi, per la gestione di strutture destinate al sostegno delle famiglie con bambini affetti dalla Sindrome di Asperger o da Sclerosi multipla. Criteri e modalità di attribuzione delle risorse finanziarie. Legge regionale 22 novembre 2021, n. 17, art. 6, comma 7".

Il/La sottoscritto/a _____,
in qualità di Rappresentante legale dell'Ente_____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1. i dati del Rappresentante legale dell'Ente indicati in appresso:

Nome:		**Cognome:**	
Codice Fiscale:		**Luogo di nascita:**	
Provincia di nascita:		**Data di nascita:**	
Residenza e indirizzo:			

2. i seguenti dati dell'Ente:

Denominazione:		**C.F. / P. IVA**	
Sede legale:			
Sede operativa:			
E-mail:			
Pec:			
Sito web:			
Recapiti telefonici:			

Conto corrente dedicato	*Indicare il numero del conto corrente*
	Inserire la denominazione istituto e indicazione filiale/agenzia
	Indicare IBAN
	Indicare le persone delegate a operare su tale conto con annesso codice fiscale

3. i seguenti dati del referente del progetto

Nome:		**Cognome:**	
Codice Fiscale:		**Luogo di nascita:**	
Provincia di nascita:		**Data di nascita:**	
Residenza e indirizzo:			
Email:			
Telefono:			

Con la presente, il/la sottoscritto/a, in qualità di Rappresentante legale dell'Ente suddetto, chiede l'erogazione del contributo di €_____per l'annualità 2021, ai sensi della Delib.G.R. n. 48/52 del 10.12.2021 di cui all'oggetto _____ _____.

A tal fine allega la seguente documentazione:

1. atto costitutivo dell'Ente e statuto, con indicazione degli organi statutari e dei relativi verbali di nomina;
2. documento d'identità in corso di validità del Legale rappresentante dell'Ente;
3. Altro: _____.

Luogo e data_____

Firma del Rappresentante legale dell'Ente

_____

In caso di firma autografa, allegare copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore

Informativa privacy

Il/La sottoscritto/a_____, relativamente alla procedura in oggetto, autorizza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo (EU) 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l'ausilio di strumenti elettronici per l'espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e a quelli connessi.

Luogo e data _____

Firma del Rappresentante legale dell'Ente

_____