|  |
| --- |
| **AVVISO PUBBLICO****PER LA SELEZIONE “A SPORTELLO”** **- LINEA DI INTERVENTO A-****SERVIZI SCOLASTICI IN GENERALE****L.R. 18/10/2024, n. 16, art. 14** |

**ISTANZA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**Dati identificativi del Rappresentante Legale/ Procuratore speciale del Soggetto proponente**

|  |  |
| --- | --- |
| ***COGNOME*** | ***< Cognome dichiarante>*** |
| ***NOME*** | ***< Nome dichiarante >*** |
| ***CODICE FISCALE*** | ***<CF dichiarante>*** |
| ***IN QUALITA’ DI (specificare)*** | ***Legale rappresentante******Procuratore speciale del legale rappresentante (procura n. <N. di procura> del <Data di procura>******Altro (specificare)*** |
| ***DATA DI NASCITA*** | ***< Data di nascita del dichiarante>*** |
| ***PROVINCIA DI NASCITA*** | ***< Provincia di nascita del dichiarante >*** |
| ***COMUNE DI NASCITA*** | ***< Comune di nascita del dichiarante >*** |
| ***TELEFONO O CELLULARE*** | ***< Tel del dichiarante>*** |
| ***INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA*** | ***< E-mail del dichiarante>*** |

**Dati identificativi dell’Istituto scolastico interessato dall’intervento:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***DENOMINAZIONE*** | ***<Denominazione Scuola>*** |
| ***CODICE FISCALE*** | ***<CF Soggetto proponente>*** |
| ***PARTITA IVA*** | ***<Partita Iva Soggetto proponente>*** |
| ***CODICE MECCANOGRAFICO*** | ***<inserire codice >*** |
| ***TIPOLOGIA***  | ***□ Autonomia scolastica statale******□ Scuola non statale paritaria*** |
| ***GRADO DI SCUOLA*** | ***□ Scuola Infanzia******□ Scuola Primaria******□ Scuola Secondaria I grado******□ Scuola Secondaria II grado*** |
| ***POPOLAZIONE SCOLASTICA OSPITATA NELL’EDIFICIO*** | ***N. alunni*** |
| ***ESTREMI CC BANCARIO sul quale effettuare il versamento del contributo*** | ***Banca di riferimento******Codice iban***  |

**Dati identificativi della sede legale**

|  |  |
| --- | --- |
| ***PROVINCIA SEDE LEGALE*** | ***< Provincia sede legale >*** |
| ***COMUNE SEDE LEGALE*** | ***< Comune sede legale >*** |
| ***INDIRIZZO SEDE LEGALE*** | ***< Indirizzo sede legale >*** |
| ***CAP SEDE LEGALE*** | ***< CAP sede legale >*** |

**Recapiti**

|  |  |
| --- | --- |
| ***TELEFONO*** | ***< Telefono Soggetto >*** |
| ***CELLULARE*** | ***<Cellulare Soggetto >*** |
| ***INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA*** | ***< Indirizzo posta elettronica Soggetto >*** |
| ***INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA (PEC)*** | ***< Indirizzo PEC Soggetto >*** |
| ***SITO WEB*** | ***<Indirizzo sito web>*** |

**CHIEDE**

per l'Edificio Scolastico sopra riportato, di accedere ai contributi per LINEA DI INTERVENTO A: SERVIZI IN GENERALE (articolo 14, legge regionale 18/10/2024, n.16) per un importo totale pari ad € …………………………per i servizi di seguito descritti:

(descrizione dettagliata dell’intervento da realizzare)

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità

**CHE**

-La spesa preventivata per l’attuazione del progetto sopra decritto è la seguente:

QUADRO ECONOMICO -descrivere nel dettaglio le voci di spesa- (i preventivi e/o la documentazione equivalente dovranno essere conservati dall’istituto scolastico per eventuali controlli)

-che tale intervento risulta necessario nell’interesse degli studenti e per il corretto prosieguo dell’attività scolastica per la seguente motivazione:

-che la data presunta di conclusione è:

-che l’intervento in oggetto:

 non è finanziato con altri contributi regionali, statali e comunitari;

ovvero

 è cofinanziato con altri contributi: (indicare nel dettaglio l’ammontare degli stessi e la fonte di finanziamento):

**DICHIARA INOLTRE**

• che tutte le notizie ed i dati indicati nella presente istanza corrispondono al vero;

• di essere a conoscenza di tutte le clausole di partecipazione, degli obblighi e dei motivi di revoca indicati nell’avviso pubblico Bando;

• di essere a conoscenza di tutti i motivi di non ricevibilità o inammissibilità indicati nel Bando;

• che l’intervento è conforme alle normative vigenti;

• l’assenza di posizioni debitorie dichiarate inesigibili negli ultimi cinque anni nei confronti dell’Amministrazione regionale;

Il legale rappresentante

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

(