ALLEGATO AL DECRETO DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO ALLEGATO 2 SCHEMA DI DOMANDA

1. SEZIONE ANAGRAFICA

**DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO DESTINATARIO DEL CONTRIBUTO**

**Codice Fiscale Partita IVA/Codice Fiscale: DIOCESI:**

**INDIRIZZO E NUMERO CIVICO:**

**COMUNE : PROV: C.A.P.: NUMERO TELEFONO:**

**INDIRIZZO EMAIL: INDIRIZZO PEC:**

**IBAN**

**Rappresentante Legale**

**CODICE FISCALE: COGNOME: NOME: DATA NASCITA: COMUNE DI NASCITA:\_ PROV. : INDIRIZZO E NUMERO CIVICO:**

**COMUNE : PROV: C.A.P.:**

**Dati di contatto**

PEC: EMAIL:

RECAPITO TELEFONICO:

1. SEZIONE DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE E DI IMPEGNO

Con la presentazione dell’istanza IL RICHIEDENTE, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, si impegna e dichiara:

* di destinare il contributo a sostegno delle attività degli enti ecclesiastici e delle associazioni ecclesiali che svolgono attività di oratorio nel territorio delle Marche;
* che l’IBAN indicato nell’istanza è intestato al destinatario del contributo;
* di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli, tutta la documentazione probante quanto dichiarato;
* che l’elenco degli enti e associazioni (oratori) del proprio territorio destinatarie delle risorse Regionali è il seguente:

1. località
2. località 3. …………….

-

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL’ENTE