

ALLEGATO AL DECRETO DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

ALLEGATO 2 SCHEMA DI DOMANDA

1. SEZIONE ANGRAFICA

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: _____

2. 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