**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’INTESA REGIONALE 2018**

*(Da presentare su carta intestata dell’Ente e inviare tramite PEC all'indirizzo regione.marche.ragioneria@emarche.it entro il termine perentorio del* ***31/03/2018***).

**REGIONE MARCHE**

**P.F. Bilancio, ragioneria e contabilità**

**Pec: regione.marche.ragioneria@emarche.it**

**OGGETTO:** Invio domanda di adesione all'Intesa regionale 2018 - art. 10, c. 3 della L.243/2012.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Dirigente del Servizio Finanziario dell’Ente Comune/Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell’articolo 10, comma 3 della legge 243/2012, del DPCM attuativo del 21/02/2017, n. 21 e della DGR del 12/02/2018, n. 155, che disciplinano i criteri e le modalità di attuazione dello stesso articolo 10, che il Comune/Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sia ammesso a partecipare all’INTESA REGIONALE 2018 finalizzata al rispetto del pareggio di bilancio degli enti locali della Regione Marche.

Sulla base degli atti d’ufficio e sotto la propria responsabilità dichiara che l’Ente intende partecipare all’Intesa in questione, allegando alla presente il modello contenente le informazioni necessarie alla sua eventuale attuazione.

L’Ente partecipa per la seguente finalità:

(scegliere obbligatoriamente una delle due opzioni)

**CEDERE SPAZI FINANZIARI**

**ACQUISIRE SPAZI FINANZIARI**

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente del Servizio Finanziario**

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

All.to: n. 1 modello