***SCHEMA n° 1*** *(fac-simile di domanda da redigersi in carta libera intestata dell’associazione)*

Alla Regione Marche

Servizio Politiche sociali

PF “Attuazione della

Programmazione Sociale”

Via G. Da Fabriano, 3

60125 ANCONA

**OGGETTO: L.R. 9/2004 art. 12, co. 2 . Domanda di contributo regionale per l’anno 2013.**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante della A.P.S. “\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_), via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

iscritta alla prima sezione del Registro regionale delle associazioni di promozione sociale con Decreto dirigenziale n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE ai sensi dell’art. **12 della L.R. 9/2004, comma 2**,

la concessione di un contributo per la realizzazione del progetto specifico, allegato alla presente domanda, denominato: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

per la cui realizzazione è prevista una spesa di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a tal fine, consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del DPR 445/2000 per le false dichiarazioni, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, **DICHIARA:**

- che la quota di cofinanziamento a carico dell’Associazione proponente è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- che alla data odierna l’Associazione opera nel territorio regionale attraverso n° \_\_\_\_\_ sedi, che i soci iscritti sono n° \_\_\_\_\_, di cui volontari attivi n. \_\_\_\_\_ e soci retribuiti n. \_\_\_\_\_ e che i lavoratori dipendenti sono n. \_\_\_\_.

- che le informazioni ivi contenute, compreso il contenuto del *Modello 1)* denominato “Scheda illustrativa del progetto” sono veritiere.

Il sottoscritto si impegna ad informare tempestivamente delle eventuali variazioni ai dati comunicati.

1/2

Allega alla domanda, in base alla modulistica opportunamente predisposta (\*):

* Scheda illustrativa del progetto *(redatta come da Modello 1, da allegare obbligatoriamente)*
* Dichiarazione risorse finanziarie *(da allegare se il co-finanziamento supera la percentuale minima del 20%)*
* Lettera di adesione formale di altre APS *(da allegare nel caso di progettualità interassociativa)*
* Lettera di adesione da parte di altri enti pubblici o privati *(da allegare nel caso di coinvolgimento di ulteriori soggetti diversi)*
* Altro *(altri documenti da specificare)*

**(\*) barrare la voce che interessa**

***Responsabile/referente cui chiedere informazioni, se diverso dal legale rappresentante***

***della associazione***

*Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Recapito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*N° telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(allegare copia semplice del documento d’identità in corso di validità)*