

“Allegato A 2b” da compilare a cura del Comune/Unione dei Comuni per ogni COM per il quale si richiede il contributo

ISTANZA DI CONTRIBUTO COM
da presentare alla Regione Marche entro il 07 settembre 2020

Il Comune di / Unione dei Comuni di:

[Redacted]

Indirizzo [Redacted] Città e CAP [Redacted]

Codice Fiscale [Redacted] Part.Iva [Redacted]

Telefono [Redacted] Fax [Redacted]

@-Mail [Redacted]

PEC [Redacted]

con riferimento alla DGR n. 422/2020 e DDPF n. 501/2020

PRESENTA ISTANZA DI CONTRIBUTO PER:

il COM di tipo: [Redacted]

promosso dal seguente soggetto promotore: [Redacted]

SI ATTESTA:

- che il COM indicativamente inizierà il [Redacted] e terminerà il [Redacted]
- che il totale delle ore di lezione che prevedono di realizzare per il COM è di: [Redacted] ,
- che gli iscritti per l'anno scolastico 2020/2021 saranno uguali o superiore a 10;
- che il soggetto promotore sopra indicato che ha presentato richiesta di attivazione per il COM è in possesso dei requisiti di cui al “ Punto 3. dell’Allegato “A per i COM” alla DGR n. 422/2020-DDPF n. .501/2020
- che la richiesta di attivazione del COM presentata dal sopraindicato soggetto promotore è idonea, regolare e conforme alle disposizioni stabilite “A per i COM” al DDPF n. 501/2020 ed è conservata agli atti della scrivente amministrazione;

- che il soggetto promotore si è impegnato a svolgere il COM nel rispetto dei criteri e requisiti stabiliti all'Allegato "A per i COM" alla DGR n. 422/2020 e all'Allegato "A per i COM" al DDPF n. 501/2020,
- di aver preso visione e di accettare le disposizioni di cui al predetto allegato "A per i COM" alla DGR n. 422/2020 e al DDPF n. 501/2020,
- che non sono stati né richiesti né ottenuti altri contributi pubblici a copertura delle spese che si sosterranno per il COM di cui alla presente richiesta,

(da compilare solo se ricorre il presupposto):

- che il corso è organizzato in convenzione con i seguenti altri Comuni/Unioni dei Comuni:

e che l'eventuale contributo dovrà essere assegnato interamente al seguente Comune/Unione dei Comuni capofila:

--

oppure

e che l'eventuale contributo dovrà essere assegnato secondo le seguenti parti percentuali:

Comune/Unione dei Comuni	<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>		%	<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>		(ad es. 50%)
Comune/Unione dei Comuni	<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>		%	<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>		(ad es. 50%)
Comune/Unione dei Comuni	<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>		%	<table border="1"><tr><td> </td></tr></table>		(ad es. 50%)

- che le entrate e le uscite previste per il COM sono di seguito indicate:

ENTRATE	
Descrizione/ Oggetto dell'entrata	Importo
Totale Entrate	

USCITE	
Descrizione/ Oggetto della spesa	Importo
Spese per attività integrative connesse alle materie di insegnamento	
Spese per la pubblicazione di programmi e dispense	
Spese per docenze	
Assicurazione allievi	
Eventuali altre spese di natura corrente relative al funzionamento del COM descrivere:	
Totale Uscite	

Luogo data

**Firma del legale rappresentante del Comune
Unioni dei Comuni o suo delegato**

Allegati:

In caso di firma autografa allegare copia fotostatica del documento identità in corso valida del sottoscrittore dell'istanza.

Informativa sulla Privacy: Ai sensi Dell'art. 13 del D.L.gs 196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta.