

Allegato A.3 - Avvio intervento

Regione Marche

Settore Istruzione, Innovazione sociale e Sport

P.O. Gestione competenze regionali in materia di istruzione

PEC [regione.marche.istruzioneinnovazionesocialesport@emarche.it](mailto:regione.marche.istruzioneinnovazionesocialesport@emarche.it)

**Oggetto:** LR 23/2021 - SERVIZIO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA: Avvio del progetto “…” e richiesta contributo - A.S. 2022-2023

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(specificare se trattasi di Istituto Comprensivo, Omnicomprensivo o Istituto secondario di II grado)*

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice meccanografico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in relazione al progetto dal titolo

“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” *(inserire titolo)*

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE**

**l'erogazione del contributo assegnato con DDS n. /IISP/2022,** ed a tal fine

**DICHIARA**

1. che l’intervento ha avuto inizio il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (GG/MM/AA);
2. che eventuali variazione sostanziali alla proposta progettuale approvata verranno tempestivamente comunicate all’ufficio competente della Regione Marche;
3. che al termine del progetto invierà una relazione conclusiva come da modello approvato (allegato A.4);
4. che il codice IBAN dell’Istituto da utilizzare per l'erogazione del contributo è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. infine, di impegnarsi a restituire eventuali somme erogate dalla presente Amministrazione, anche in via provvisoria, rivelatesi in seguito non dovute.

Luogo e data Firma digitale del Legale Rappresentante