



**Allegato A2**

**TERMINE PRESENTAZIONE ISTANZA: 30 GIUGNO**

**MODULO ISTANZA CONTRIBUTO A CURA DEI COMUNI/UNIONE DEI COMUNI**

**A.A.** [ ] / [ ]

Il Comune/Unione dei Comuni di [ ]

Indirizzo [ ] C.A.P. [ ]

Città [ ] Prov. [ ]

Telefono/cellulare [ ] Fax [ ]

Sito web [ ] e-mail [ ]

Codice fiscale [ ] Partita IVA [ ]

**Referente** con il quale la P.F. Istruzione, Formazione, Orientamento e Servizi territoriali per la Formazione – Regione Marche terrà i contatti:

cognome [ ] nome [ ]

qualifica [ ] fax [ ]

e-mail [ ] telef/cell [ ]

**Il sottoscritto** [ ]

nato a [ ] il [ ]

**In qualità di legale rappresentante/suo delegato** del Comune / Unione dei Comuni sopra indicato

**PRESENTA**

Istanza di contributo per l'anno accademico [ ] ai sensi della L.R. 23/91 – DGR n. 289 del 09/03/2020 – Decreto attuativo attuativo n. 398 del 12/05/2020 in quanto la scrivente amministrazione gestisce la seguente UTE:

[ ]

indirizzo [ ] C.A.P. [ ]

città [ ] Prov. [ ]

**ATTESTA**

- che la stessa opera nel territorio regionale, è legalmente costituita, opera senza fini di lucro e ha svolto attività socio-culturale da almeno un anno;



**REGIONE MARCHE – GIUNTA REGIONALE**

SERVIZIO ATTIVITA' PRODUTTIVE, LAVORO E ISTRUZIONE

P.F. Istruzione, Formazione, Orientamento e Servizi Territoriali per la formazione

- 
- che le attività di cui alla presente istanza per l'anno accademico [ ] / [ ] inizieranno il [ ] e termineranno il [ ]
  - che i docenti delle materie letterarie, storiche e scientifiche sono in possesso di laurea attinente all'argomento dei relativi corsi/laboratori;
  - che per le spese che si prevedono di sostenere per le attività di cui alla presente istanza, indicate nel preventivo finanziario alla Sezione "A2 c)", parte integrante del presente modulo A 2, non sono stati ottenuti ulteriori rimborsi/contributi privati e pubblici: comunitari, statali, regionali e che non ne verranno richiesti in futuro;
  - che nell'ambito dei corsi e laboratori di cui alla presente istanza, come indicati alla Sezione "A2 d)", parte integrante del presente modulo A 2, non viene svolta attività d'impresa e detti corsi e laboratori non sono associabili ad attività d'impresa;
  - è previsto un sistema di contabilità separata o sistema analogo per la corretta attribuzione delle spese che saranno sostenute per le attività connesse ai corsi/laboratori di cui alla presente istanza;
  - di essere a conoscenza che in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese, la Regione potrà svolgere a campione verifiche d'ufficio;
  - di comunicare qualsiasi modifica dovesse interessare i dati forniti con la presente domanda ed ogni altro elemento di interesse della Regione Marche.

Costituiscono parte integrante della presente istanza Allegato "A 2" le seguenti sezioni:

- Sezione "A2 a)" - Relazione generale,
- Sezione "A2 b)" - Indicazione delle strutture organizzative ed elenco cariche sociali,
- Sezione "A2 c)" - Preventivo finanziario,
- Sezione "A2 d)" - Programma dettagliato dei corsi/laboratori che si prevedono di realizzare.

***Firma del legale rappresentante del  
Comune/Unione dei Comuni o suo delegato***

luogo [ ]

data [ ]

**Allegare documento identità in corso di validità del sottoscrittore**

**Informativa sulla privacy:** ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 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.



**Sezione Allegato "A2 a)"**

**RELAZIONE GENERALE**

*Breve descrizione degli scopi e delle modalità di svolgimento del programma (max 10 righe)*

[Area grigia per la descrizione del programma]

***Firma del legale rappresentante del  
Comune/Unione dei Comuni o suo delegato***

[Area grigia per la firma]







### PREVENTIVO FINANZIARIO - SPESE

Spese ammissibili e non ammissibili sono indicate al Punto 5 dell'allegato A alla DGR n. 289 del 09/03/2020 e dell'allegato A al DDPF n. 398 del 12/05/2020.

VOCI DI COSTO	IMPORTO
<b>Spese pertinenti e strettamente imputabili all'organizzazione e funzionamento dei corsi/laboratori realizzati</b>	
<i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>	
<b>Spese per attività integrative connesse alle materie di insegnamento, in particolare la pubblicazione di programmi e dispense</b>	
<i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>	
<b>Spese docenti</b>	
<i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>	
<b>Spese per la pubblicità e promozione dei corsi/laboratori</b>	
<i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>	
<b>Assicurazione allievi</b>	
<i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>	
<b>Canone di locazione per utilizzo aule</b>	
<i>Descrivere ogni voce di spesa:</i>	
<b>TOTALE COSTI</b>	

**Firma del legale rappresentante del  
Comune/Unione dei Comuni o suo delegato**

\_\_\_\_\_



**Sezione Allegato "A2 d)"**

**PROGRAMMA DETTAGLIATO DEI CORSI/LABORATORI  
CHE SI PREVEDONO DI REALIZZARE**

*Possono essere utilizzate più copie dello stesso foglio in caso di corsi/laboratori numerosi*

<b>ELENCO CORSI/LABORATORI</b>						
n. prog.	nome corso/laboratorio	Tipo <i>(indicare la tipologia)</i>	data inizio	data fine	n. corsisti	n. lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n. prog.	nome corso/laboratorio	Tipo <i>(indicare la tipologia)</i>	data inizio	data fine	n. corsisti	n. lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n. prog.	nome corso/laboratorio	Tipo <i>(indicare la tipologia)</i>	data inizio	data fine	n. corsisti	n. lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n. prog.	nome corso/laboratorio	Tipo <i>(indicare la tipologia)</i>	data inizio	data fine	n. corsisti	n. lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n. prog.	nome corso/laboratorio	Tipo <i>(indicare la tipologia)</i>	data inizio	data fine	n. corsisti	n. lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				
n. prog.	nome corso/laboratorio	Tipo <i>(indicare la tipologia)</i>	data inizio	data fine	n. corsisti	n. lezioni
Elenco docenti del corso/laboratorio:		Giorni e orari della settimana in cui si svolge il corso/laboratorio:				

**Firma del legale rappresentante del  
Comune/Unione dei Comuni o suo delegato**

\_\_\_\_\_