# ALLEGATO E

**(modello da utilizzare solo dai COMUNI)**

# cid:2034d17a-1637-4e50-b1a1-3d5753c8643e@um.fvg.it

Alla

Direzione centrale autonomie locali, funzione pubblica, sicurezza e

politiche dell’immigrazione

[Servizio polizia locale, sicurezza e politiche dell'immigrazione](http://persfvgit.regione.fvg.it:9090/rubrica/intra/organigramma.act?casella=35002000&livello=1)

[Struttura stabile per l'attuazione degli interventi contributivi per la valorizzazione e la promozione delle sagre, feste locali e fiere tradizionali](http://persfvgit.regione.fvg.it:9090/rubrica/intra/organigramma.act?casella=35002703&livello=2)

Via Sabbadini, 31- 33100 Udine

**PEC autonomielocali@certregione.fvg.it**

Alla

Direzione centrale autonomie locali, funzione pubblica, sicurezza e

politiche dell’immigrazione

[Servizio polizia locale, sicurezza e politiche dell'immigrazione](http://persfvgit.regione.fvg.it:9090/rubrica/intra/organigramma.act?casella=35002000&livello=1)

[Struttura stabile per l'attuazione degli interventi contributivi per la valorizzazione e la promozione delle sagre, feste locali e fiere tradizionali](http://persfvgit.regione.fvg.it:9090/rubrica/intra/organigramma.act?casella=35002703&livello=2)

Via Sabbadini, 31- 33100 Udine

**PEC autonomielocali@certregione.fvg.it**

Oggetto: art. 5 legge regionale 3 maggio 2019, n. 7 “Misure per la valorizzazione e la promozione delle sagre e feste locali e delle fiere tradizionali” e successive modifiche ed integrazioni. **Domanda “Contributi per corsi di formazione”.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | cognome |  |
| nome |  |
| codice fiscale |  |
| nato a |  |
| in data |  |

**In qualità di rappresentante legale**  **suo delegato**  **(allegare delega):**

del Comune di:       (in caso di domanda in forma singola)

del Comune di:       in qualità di capofila (in caso di domanda in forma associata con i Comuni di

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dati del Comune organizzatore  **(TUTTI OBBLIGATORI)** | Comune di |  |
| codice fiscale |  |
| partita IVA |  |
| con sede legale in | (Comune) |
| indirizzo | (via)       n. civico |
|  | (tel.)       (PEC) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dati del referente per eventuali contatti  **(TUTTI OBBLIGATORI)** | Cognome e nome |  |
| qualifica |  |
| telefono |  |
| Email |  |

**CHIEDE**

ai sensi dell’art. 5 della legge regionale 3 maggio 2019, n. 7 e successive modifiche ed integrazioni e dell’Avviso per l’anno 2024, l’assegnazione del contributo relativamente alla realizzazione del percorso formativo necessario per lo svolgimento in sicurezza degli eventi di cui alla predetta legge e meglio dettagliato nel riquadro A sotto riportato.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quadro A** | **Parte descrittiva dell’iniziativa progettuale** | |
| Corso formativo riguardante: **(barrare la casella d’interesse)**  la certificazione in materia di:  l’aggiornamento periodico obbligatorio in materia di: | | sicurezza  antincendio  primo soccorso  sicurezza alimentare |
| luogo di realizzazione | |  |
| numero partecipanti | |  |
| **Quadro B** | **Contributo richiesto: €** | |

**DICHIARA**

1. in ottemperanza a quanto previsto dall’art. 3 della legge 13 agosto 2010 n.136 (Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia) e s.m.i., per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari relativi ai rapporti in essere con codesta Amministrazione regionale, che il conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, all’incasso dei pagamenti che verranno effettuati è il seguente:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ISTITUTO BANCARIO/POSTALE PER L’ACCREDITAMENTO E COORDINATE CONTO CORRENTE  (**che deve** **essere intestato all’Ente richiedente il contributo**) | | | | | | |
| Istituto bancario/postale | | | | Comune di | | |
| **CODICE IBAN** | **Codice Paese** | **Codice controllo** | **CIN** | **ABI** | **CAB** | **n. conto corrente** |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. che, per la finalità prevista dall’art. 5 comma 1 della legge regionale 3 maggio 2019, n. 7 e successive modifiche ed integrazioni e per l’evento formativo oggetto della presente richiesta di contributo:

non sono stati richiesti e/o ottenuti altri contributi;

sono stati richiesti e/o ottenuti altri contributi, ma nel rispetto delle norme sul divieto di cumulo;

1. che tutti i documenti di spesa indicati nell’Allegato G sono corrispondenti agli originali, si riferiscono a spese strettamente connesse all’evento formativo oggetto del contributo e gli originali sono conservati nel rispetto della normativa vigente;
2. che ai fini dell’attività di controllo sarà garantita la possibilità di individuare agevolmente quali siano le fatture o gli altri documenti di spesa oggetto di contributo;
3. che l’istanza:

NON SI configura come progetto di investimento e pertanto NON È stato acquisito il Codice unico del Progetto (CUP);

SI configura come progetto di investimento e pertanto È stato acquisito il Codice unico del Progetto (CUP);

Le dichiarazioni di cui alla presente domanda sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del richiamato D.P.R., che sanciscono la decadenza dai benefici e le sanzioni penali nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi.

L’istante si impegna a comunicare le eventuali ulteriori variazioni necessarie all’erogazione del contributo.

Firma digitale

Firma autografa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare fotocopia di un documento di identità)

Allegati:

* Modello F “Rendiconto delle spese sostenute”;
* Modello G “Elenco analitico della documentazione giustificativa di spesa”;

Fotocopia documento di identità del legale rappresentante/delegato in caso di firma autografa;

Eventuale Delega per la presentazione della domanda;

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità della persona delegata

Specifico Accordo di rete stipulato fra i Comuni che presentano domanda in forma associata.