# ALLEGATO B

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

Marca da bollo

(salvo i casi di esenzione, da indicare)

Alla

**Direzione centrale autonomie locali, sicurezza e politiche dell’immigrazione**

Coordinamento degli interventi in materia di immigrazione

Via Sabbadini, 31- 33100 Udine

**PEC:** **immigrazione@certregione.fvg.it**

**Oggetto: Programma annuale immigrazione 2019 –**

**Intervento 3.1: Bando integrazione scolastica” - a.s. 2019/2020**

**- DOMANDA DI CONTRIBUTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro A**  | **Dati del Legale rappresentante (o suo delegato)** |
| Denominazione eventuale Ente gestore |   |
| Nome e Cognome |   |
| nato a |       | in data |       |
| residente in |       |
| **Quadro B**  | **Dati dell’istituzione scolastica** |
| Denominazione |       |
| Tipologia Istituto | statale [ ]  paritario [ ]  specificare: ONLUS: SI [ ]  NO [ ]  |
| Codice fiscale  |       |
| Via e numero civico |       |
| Località/frazione |       |
| Comune e C.A.P. |       |
| Provincia |       |
| Telefono |       |
| e-mail PEC |       |
| e-mail ordinaria |       |

**CHIEDE**

ai sensi dell’intervento in oggetto, un contributo nella misura massima consentita per la realizzazione

[ ]  **dell’azione a)**: attività finalizzate al superamento delle difficoltà linguistiche e formative degli alunni stranieri e per contrastare la dispersione scolastica

[ ]  **dell’azione b):**  attività finalizzate a facilitare l’informazione, l’orientamento, il dialogo e le relazioni tra scuola, famiglia e territorio nel settore dell’accoglienza degli alunni stranieri e delle loro famiglie, mediante il sostegno a “reti di scuole” formate da Istituzioni scolastiche e partnership territoriali, per la creazione di percorsi condivisi e di complementarietà al fine di ottenere una maggiore efficacia delle attività

|  |
| --- |
| **ISTITUTO BANCARIO/POSTALE PER L’ACCREDITAMENTO E COORDINATE CONTO CORRENTE****(intestato alla stessa Istituzione scolastica/Ente gestore)** |
| Istituto bancario       | Comune       |
| ***Cod. IBAN****Riempire tutte le caselle* | Codpaese | Cod. controllo | CIN | ABI | CAB | N° conto corrente |
|  | I | T |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Ai fini fiscali, l’Ente rappresentato è: (*barrare l’opzione di interesse*)[ ]  **Ente non commerciale** e l’attività oggetto di contributo **non** è svolta nell’ambito dell’esercizio d’impresa o comunque **non** **produce** reddito di natura commerciale.[ ]  **Ente non commerciale**  e l ’attività oggetto di contributo è svolta nell’ambito dell’esercizio d’impresa o comunque **produce** reddito di natura commerciale.[ ]  **Ente commerciale**  pertanto, nella fattispecie (barrare l’opzione di interesse) [ ]  **NON SI APPLICA** la ritenuta fiscale d’acconto prevista dal secondo comma dell’art. 28 del D.P.R. 600/1973 .[ ]  **SI APPLICA** la ritenuta fiscale d’acconto prevista dal secondo comma dell’art. 28 del D.P.R. 600/1973. |

**DICHIARA**

|  |
| --- |
| * che le attività per cui si chiede il contributo non sono finanziate anche con altri fondi nazionali o comunitari;
* che gli allievi comunitari indicati nella domanda di contributo non sono “già destinatari di benefici più favorevoli sulla base della normativa statale e regionale” (art. 2 comma 3 della L.r. 31/2015);
* che le attività per cui si chiede il contributo saranno realizzate conformemente al bando e all’Allegato B1 e/o all’Allegato B2;
* di impegnarsi a presentare la rendicontazione relativa al bando integrazione scolastica a.s. 2019/2020 nei termini e con le modalità riportate nel bando, ai sensi della legge regionale 7/2000 e successive modificazioni ed integrazioni;
* di esonerare l’Amministrazione regionale e la Tesoreria regionale da ogni responsabilità per errori conseguenti ad inesatte indicazioni fornite e per effetto della mancata comunicazione di eventuali variazioni successive;
* ai sensi dell’articolo 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dagli articoli 75 e 76 del richiamato DPR 445/2000 che tutte le informazioni fornite nel presente modello di domanda corrispondono al vero.
* di essere informata/o che i dati personali saranno trattati, su supporti cartacei ed informatici, dalla Regione Friuli Venezia Giulia, esclusivamente per svolgere le sue finalità istituzionali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 e dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679
 |

**ALLEGA**

[ ]  Allegato B1 “Elenco destinatari stranieri” per la scelta dell’azione a) (obbligatorio per l’ammissibilità della domanda)

[ ]  Allegato B2 “Attività scuola-territorio” per la scelta dell’azione b) (obbligatorio per l’ammissibilità della domanda)

[ ]  Firmato digitalmente

oppure firma autografa del legale rappresentante o suo delegato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(allegare fotocopia di un documento di identità)