PROT. (riservato a uffici regionali)

IST 1



**MODELLO B – COMUNI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Domanda di contributo per il**FINANZIAMENTO DI INIZIATIVE, INCONTRI E VIAGGI DELLA MEMORIA E DEL RICORDO** **A.S. 2023/2024**(articolo 36 bis della L.R. 30 marzo 2018, n. 13 – Interventi in materia di diritto allo studio e potenziamento dell’offerta formativa del sistema scolastico regionale) |  | Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famigliaServizio istruzione, orientamento e diritto allo studioPEC: lavoro@certregione.fvg.it |

|  |
| --- |
| **SEZIONE A** |
| **DATI ANAGRAFICI DEL SOTTOSCRITTORE**  |
| La/Il sottoscritta/o *(nome e cognome)* |  |
| Nata/o a, il |  |
| In qualità di | * legale rappresentante
* soggetto munito di delega e potere di firma
 |
| **DATI DELL’ENTE**  |
| Denominazione |  |
| Ragione sociale |  |
| Codice fiscale |  |
| Via e numero civico |   |
| Località/frazione |  |
| Comune e CAP |  |
| Telefono |  |
| PEC |  |
| Referente progetto *(indicare nominativo e recapito telefonico o indirizzo e-mail)* |  |
| **ISTITUZIONI SCOLASTICHE CHE COLLABORANO AL PROGETTO** *(aggiungere righe se necessario)* |
| **Partner** | **Denominazione e indirizzo (via, n. e Comune)** |
| Istituto scolastico  |  |
| Istituto scolastico  |  |
| Istituto scolastico  |  |
| **ISTITUTO BANCARIO/POSTALE PER L’ACCREDITAMENTO** **E COORDINATE CONTO CORRENTE del Comune** |
| Istituto bancario | Comune |
| ***codice IBAN*** *(riempire* *tutte le caselle)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cod. paese | Cod. controllo | CIN | ABI | CAB | N° conto corrente |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **CONTO DI TESORERIA UNICA (solo per i soggetti titolari)** |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **CHIEDE**un contributo per la realizzazione di un progetto del **costo complessivo** di:€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_) |
| **TITOLO DEL PROGETTO** *(inserire il titolo e l’eventuale acronimo)* |
|  |
| **SEZIONE B** |
| **DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO** |
| Finalità e obiettivi *(massimo 10 righe)* |  |  |
| Attività e iniziative previste *(max 20 righe)* |  |  |
| Data prevista di avvio del progetto  |  |  |
| * Il progetto sarà realizzato e concluso **entro il 30 giugno 2024.**
 |  |
| **SEZIONE C** |
| **COSTO COMPLESSIVO PREVISTO DEL PROGETTO** |
| 1. - Retribuzione lorda del personale del beneficiario impiegato in mansioni relative all’attuazione del progetto e relativi oneri sociali a carico del soggetto beneficiario

- Prestazioni aggiuntive del personale interno alle istituzioni scolastiche partecipanti impiegato nella realizzazione dell’iniziativa  | €€ |
| 1. Compensi ad altri soggetti che operano per conto del soggetto beneficiario per prestazioni di consulenza, di sostegno e per servizi, direttamente riferibili alla realizzazione del progetto
 | € |
| 1. Affitto di locali; noleggio di strumenti, attrezzature e materiali; noleggio di mezzi di trasporto; acquisto di materiale di facile consumo; spese di produzione, stampa e divulgazione di materiale informativo e didattico; spese per il pagamento dei diritti d’autore
 | € |
| 1. Spese di viaggio, vitto e alloggio sostenute dal beneficiario o dalle istituzioni scolastiche facenti parte dell’accordo di collaborazione per gli studenti e gli accompagnatori
 | € |
| **COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO** | **€** |
| **ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO**(*indicare eventuali altri contributi pubblici e privati richiesti per la realizzazione del progetto)* |
| Denominazione Soggetto concedente *(aggiungere righe se necessario)* | Importo contributo |
|  | € |
| **SEZIONE D** |
| **ASPETTI SPECIFICI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO**  |
| **1) Numero complessivo delle istituzioni scolastiche partecipanti al progetto: \_\_\_\_\_***(incluse quelle obbligatorie ai sensi dell’articolo 3, comma 1, lettere a) e b) del bando)****N.B. Qualora la medesima istituzione scolastica dovesse partecipare a più di un progetto le relative istanze saranno considerate tutte inammissibili*** |
| **2) Realizzazione di iniziative riguardanti:** *(barrare l’opzione di interesse)** **una sola delle tematiche di cui all’articolo 4, comma 1, lettere a) e b) del bando**
* **entrambe le tematiche di cui all’articolo 4, comma 1, lettere a) e b) del bando**
 |
| **3) Tipologia delle iniziative previste:*** **a) Viaggi. Numero degli studenti coinvolti:** *(indicare il numero degli studenti che partecipano al viaggio)* \_\_\_\_\_
* **b1) Realizzazione filmati, spettacoli teatrali**
* **b2) Visione film, documentari, spettacoli teatrali**
* **c) Testimonianze, storytelling**
* **d) Laboratori, workshop (musicali, teatrali, storici, artistici)**
* **e) Conferenze, lezioni di approfondimento, partecipazione a cerimonie istituzionali**
* **f) Altre iniziative** *(specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* **g) Iniziative a valenza regionale** *(specificare)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **SEZIONE E** |
| **ALLEGATI** |
| Allega alla presente istanza:* Fotocopia della carta d’identità o altro valido documento di riconoscimento del sottoscrittore
* Copia dell’Accordo di collaborazione **sottoscritto digitalmente a pena di nullità qualora stipulato tra pubbliche amministrazioni**
* Copia dell’eventuale Accordo di retesottoscritto digitalmente a pena di nullità qualora stipulato tra pubbliche amministrazioni *(in caso di rinnovo tacito inviare altresì dichiarazione di conferma della validità dell’accordo alle medesime condizioni soggettive e oggettive)*
* Copia del documento comprovante il potere di firma del sottoscrittore *(in caso di firma da parte di un soggetto diverso dal legale rappresentante del Comune)*
 |

consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l’esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono punite ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

##### DICHIARA

- sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. 445/2000, che tutte le informazioni fornite nel presente modello di domanda corrispondono al vero.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Luogo e data | Timbro  | Firma del legale rappresentante o del soggetto munito dei poteri di firma del Comune |

- di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 2016/679e al D.Lgs n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Luogo e data |  | Firma del legale rappresentante o del soggetto munito dei poteri di firma del Comune |