

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Domanda di trasferimento risorse per la concessione a soggetti privati di contributi finalizzati alla manutenzione o al restauro di affreschi (Riferimento normativo: L.R. 7/2024, art. 6, commi 42 a 49)***  **DA TRASMETTERE ESCLUSIVAMENTE VIA PEC** |  | Alla  Direzione centrale cultura e sport  Servizio beni culturali e affari giuridici  Via Milano 19  34132 TRIESTE  PEC: [**cultura@certregione.fvg.it**](mailto:cultura@certregione.fvg.it) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quadro A** | | **ENTE RICHIEDENTE** | | | |
|  | | Compilare il modello nella parte sottostante, possibilmente con personal computer o in stampatello | | | |
| Denominazione | |  | | | |
| Codice fiscale | |  | | | |
| Partita IVA | |  | | | |
| Indirizzo sede legale (VIA - CAP – CITTA’ – PROV) | |  | | | |
| Telefono | |  | | | |
| e-mail | |  | | | |
| PEC | |  | | | |
| **Quadro B** | | **LEGALE RAPPRESENTANTE DELL’ENTE RICHIEDENTE** | | | |
| Nome e Cognome | |  | | | |
| Nato a  (VIA - CAP – CITTA’ – PROV) | |  | | | |
| In data  (VIA - CAP – CITTA’ – PROV) | |  | | | |
| Indirizzo di residenza | |  | | | |
| Telefono/cellulare | |  | | | |
| e-mail | |  | | | |
| **Quadro C** | | **SOGGETTO SOTTOSCRITTORE (DA COMPILARSI SOLO SE DIVERSO DAL LEGALE RAPPRESENTANTE)** | | | |
| Nome e Cognome | |  | | | |
| Nato a  (VIA - CAP – CITTA’ – PROV) | |  | | | |
| In data  (VIA - CAP – CITTA’ – PROV) | |  | | | |
| Telefono/cellulare | |  | | | |
| E-mail | |  | | | |
| Il sottoscritto  in qualità di legale rappresentante  soggetto legittimato  soggetto delegato  *ai sensi della legge regionale 7/2024, art. 6, commi da 42 a 49,*  **CHIEDE**   * *il trasferimento di risorse, nella misura massima consentita, per* *la concessione a soggetti privati di contributi finalizzati alla manutenzione o al restauro di affreschi visibili dalla pubblica via* * *l’erogazione anticipata delle risorse SI*  *NO* | | | | | |
| **Quadro D** | | | **ALLEGATI** | | |
| 1. estratto dell’atto da cui si evince la legittimazione del sottoscrittore a firmare la domanda (obbligatorio se la domanda è firmata da soggetto legittimato diverso dal legale rappresentante) | | | | |  |
| 2. atto di delega di funzioni o di firma a favore del sottoscrittore (obbligatorio se la domanda è firmata da soggetto delegato dal legale rappresentante) | | | | |  |
| **Referente da contattare per eventuali necessità** | | | | | |
| Nome e Cognome |  | | | | |
| Tel.:       Cell.: | | | | Email: | |