

|  |  |
| --- | --- |
|  | PEC: [autonomielocali@certregione.fvg.it](mailto:autonomielocali@certregione.fvg.it) |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL RIPARTO DEL  **FONDO REGIONALE PER LA MINORANZA LINGUISTICA SLOVENA**  (L.R. n.26/2007, articolo 21, comma 2)  *VLOGA ZA UDELEŽBO PRI RAZDELITVI SREDSTEV*  ***IZ DEŽELNEGA SKLADA ZA SLOVENSKO JEZIKOVNO MANJŠINO*** *(drugi odstavek 21. člena DZ 26/2007)* | |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Riferimento normativo:** | ***Pravna podlaga:*** |
| * Legge regionale 16 novembre 2007, n.26 (*Norme regionali per la tutela della minoranza linguistica slovena*); * Bando contenente i criteri per la ripartizione delle risorse del Fondo regionale per la minoranza linguistica slovena per l’esercizio 2025, emanato con D.G.R. n.883 del 27.6.2025, qui di seguito denominato Bando. | * *Deželni zakon št. 26 z dne 16. 11. 2007 (Deželna pravila o varstvu slovenske jezikovne manjšine);* * *Javni razpis z merili za razdelitev sredstev Deželnega sklada za slovensko jezikovno manjšino v proračunskem letu 2025, odobren s Sklepom deželnega odbora št. 883 z dne 27. 6. 2025, v nadaljevanju, Javni razpis.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro A**  ***Razdelek A*** | **IL/LA SOTTOSCRITTO/A LEGALE RAPPRESENTANTE**  ***PODPISANI/-A ZAKONITI/-A ZASTOPNIK/-CA*** |
| Nome e cognome  *Ime in priimek* |  |
| Nato/a a - in data  *Kraj in datum rojstva* |  |
| Codice fiscale  *Davčna številka* |  |
| Residente in  (via, n., città, CAP)  *Stalno prebivališče*  *(ulica, številka, občina, poštna številka)* |  |
| Cellulare  *GSM* |  |
| E-mail  *E-pošta* |  |
|  |  |
| **Quadro B1**  ***Razdelek B1*** | **SOGGETTO RICHIEDENTE**  ***PROSILEC*** |
| Denominazione  *Ime prosilca* |  |
| Indirizzo sede legale  (via, n., città, CAP)  *Naslov registriranega sedeža*  *(ulica, številka, občina, poštna številka)* |  |
| Indirizzo sede operativa se diversa da sede legale  (via, n., città, CAP)  *Naslov upravnega sedeža, če je drugačen od registriranega sedeža*  *(ulica, številka, občina, poštna številka)* |  |
| Telefono  *Telefon* |  |
| E-mail  *E-pošta* |  |
| Posta elettronica certificata  (PEC)  *Certificirana elektronska pošta (PEC)* |  |
| Codice fiscale  *Davčna številka* |  |
| **Quadro B2**  ***Razdelek B2*** | **PERSONA DI RIFERIMENTO**  ***KONTAKTNA OSEBA*** |
| Nome e cognome  *Ime in priimek* |  |
| Telefono  *Telefon* |  |
| Cellulare  *GSM* |  |
| E-mail  *E-pošta* |  |

**CHIEDE  
PROSIM,**

di partecipare al riparto del Fondo regionale per la minoranza linguistica slovena, in applicazione di quanto previsto dall'art.13, Bando, per il finanziamento di una o più delle seguenti attività:  
*za udeležbo pri razdelitvi deželnega sklada za slovensko jezikovno manjšino, v skladu z določbami 13. Člena Javnega razpisa, za financiranje ene ali več naslednjih dejavnosti:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | attività finalizzate al potenziamento dell’insegnamento della lingua slovena nelle scuole dell’infanzia, volte a migliorare le competenze linguistiche dei bambini, con il supporto di assistenti di lingua  *dejavnosti, namenjene spodbujanju poučevanja slovenskega jezika v vrtcih za izboljšanje jezikovnih spretnosti otrok, ob podpori jezikovnih asistentov* |
|  | attività finalizzate al potenziamento delle competenze linguistiche in lingua slovena da parte degli alunni delle scuole primarie, secondarie di primo e di secondo grado, mediante soggiorni residenziali plurigiornalieri dedicati alle settimane verdi, organizzati dal centro “*Center šolskih in obšolskih dejavnosti – CŠOD*” della Repubblica di Slovenia o dalla Croce Rossa Slovena  *dejavnosti za izboljšanje znanja slovenskega jezika učencev osnovnih šol ter dijakov prvostopenjskih in drugostopenjskih srednjih šol v okviru večdnevnega izobraževalnega bivanja v sklopu šole v naravi, ki jih organizirata Center šolskih in obšolskih dejavnosti - CŠOD Republike Slovenije ali Rdeči križ Slovenije* |
|  | attività finalizzate al potenziamento delle competenze linguistiche in lingua slovena da parte degli alunni delle scuole secondarie di primo e di secondo grado, mediante soggiorni residenziali plurigiornalieri dedicati all’approfondimento linguistico, organizzati dal centro “*Center za slovenščino kot drugi in tuji jezik - Filozofska fakulteta*”  *dejavnosti za izboljšanje znanja slovenskega jezika dijakov prvostopenjskih in drugostopenjskih srednjih šol v okviru večdnevnega izobraževalnega bivanja, namenjenega jezikovnemu izpopolnjevanju, ki ga organizira Center za slovenščino kot drugi in tuji jezik - Filozofska fakulteta* |
|  | attività finalizzate al potenziamento delle competenze linguistiche in lingua slovena da parte degli alunni delle istituzioni scolastiche con lingua d’insegnamento slovena del Friuli Venezia Giulia, mediante escursioni giornaliere nel Friuli Venezia Giulia o nella Repubblica di Slovenia  *dejavnosti za izboljšanje znanja slovenskega jezika učencev izobraževalnih ustanov s slovenskim učnim jezikom v Furlaniji - Julijski krajini z enodnevnimi izleti v Furlaniji - Julijski krajini ali Republiki Sloveniji* |
|  | percorsi di aggiornamento professionale in lingua slovena per il personale docente, finalizzati al perfezionamento delle competenze linguistiche e didattiche, anche nell’ambito dell’insegnamento della lingua slovena come L2, organizzati da enti accreditati dal Ministero dell’Educazione e dell'Istruzione della Repubblica di Slovenia nell’apposito Catalogo KATIS (*Katalog programov nadaljnjega izobraževanja in usposabljanja strokovnih delavcev v vzgoji in izobraževanju)*, ovvero dai sotto elencati enti:  *strokovni izpopolnjevalni tečaji slovenščine za pedagoške delavce, namenjeni izboljšanju jezikovnih in didaktičnih kompetenc, tudi na področju poučevanja slovenščine na nivoju L2, ki jih organizirajo ustanove, akreditirane pri Ministrstvu za vzgojo in izobraževanje Republike Slovenije v posebnem katalogu KATIS (Katalog programov nadaljnjega izobraževanja in usposabljanja strokovnih delavcev v vzgoji in izobraževanju), in sicer:*   * *Zavod RS za šolstvo; Univerza v Ljubljani;* * *Univerza v Mariboru; Univerza na Primorskem;* * *Univerza v Novi Gorici;* * *ZRC SAZU – Znanstvenoraziskovalni center Slovenske akademije znanosti in umetnosti* e dagli enti ad esso affiliati */ in povezane organizacije*; * *ZRS Koper – Znanstveno-raziskovalno središče Koper;* * *Zveza društev Slavistično društvo Slovenije (Slovenski slavistični kongres);* * *Društvo Bralna značka.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro C**  ***Razdelek C*** | **EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO E MODALITÀ DI PAGAMENTO  *PODATKI ZA IZPLAČILO PRISPEVKA*** |
| Il/la sottoscritto/a legale rappresentante del soggetto richiedente, come entrambi identificati nei riquadri A e B1, al fine di poter procedere all’incasso dei pagamenti che verranno effettuati da codesta Amministrazione regionale, *Podpisani/-a zakoniti/-a zastopnik/-ca prosilca, kot opredeljena v razdelkih A in B1,*   |  |  | | --- | --- | |  | richiede l’erogazione in via anticipata dell’80% dell’importo contributivo concesso  *prosim za vnaprejšnje izplačilo v višini 80 % zneska odobrenih finančnih sredstev* | |  | non richiede l’erogazione in via anticipata dell’80% dell’importo contributivo concesso  *se odpovedujem vnaprejšnjemu izplačilu v višini 80 % zneska odobrenih finančnih sredstev* |   **e CHIEDE *in PROSIM,***  che il versamento avvenga mediante accreditamento su conto di tesoreria unico: *da se izplačilo zneskov opravi z nakazilom na enotni zakladniški račun:*   |  |  | | --- | --- | | intestato a[[1]](#footnote-1)  *na ime* |  | | n. conto  *št. računa* |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quadro D**  ***Razdelek D*** | **PROGRAMMA DI INTERVENTO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO / *PROGRAM DEJAVNOSTI, ZA KATEREGA SE PROSI ZA PRISPEVEK***  (Massimo 5.000 caratteri / *Do največ 5.000 znakov)* |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quadro E**  ***Razdelek E*** | | **ALLEGATI**  ***PRILOGE*** |
|  | **preventivo analitico delle uscite e delle entrate complessive previste dal programma**, redatto utilizzando l’apposito modulo, con l’indicazione di ogni singola voce e con specifica evidenza delle eventuali previsioni di copertura finanziaria derivante da altre fonti di finanziamento, nel rispetto delle disposizioni di cui agli articoli 6 e 7  ***podrobni načrt prihodkov in izdatkov programa****, izpolnjen na ustreznem obrazcu, z navedbo posameznih postavk in natančno navedbo morebitnega finančnega kritja iz drugih finančnih virov, v skladu z določbami 6. in 7. člena* | |
|  | **il modulo Excel**, in formato elaborabile, contente le **informazioni sul numero delle classi e degli alunni partecipanti** alle singole attività del soggetto richiedente  ***obrazec v elektronskem formatu excel****, ki omogoča računalniško obdelavo in vsebuje* ***podatke o številu razredov in dijakov, ki so se udeležili posameznih dejavnosti*** *prosilca* | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Firma digitale del/la legale rappresentante  Digitalni podpis zakonitega/-e zastopnika/-ce |

1. Il conto deve essere intestato al soggetto richiedente.

   *Račun mora biti odprt na ime prosilca.* [↑](#footnote-ref-1)