PROT.

(spazio riservato agli uffici regionali)

Marca da bollo

(salvo i casi di esenzione da indicare)



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INTERVENTI A FAVORE DELLE SCUOLE SU TEMATICHE DI RILEVANTE INTERESSE IN AMBITO SCOLASTICO ED EDUCATIVO****(articolo 40 bis della LR 13/2018 e articolo 4, comma 2, della LR 6/2022)** |  | Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famigliaServizio istruzione, orientamento e diritto allo studio*da inviare al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:*lavoro@certregione.fvg.it  |

|  |
| --- |
| **SEZIONE A** |
| **Dati anagrafici del sottoscrittore**  |
| La/Il sottoscritta/o (nome e cognome) |  |
| Nata/o a il |  |
| In qualità di | * dirigente dell’Istituto scolastico
* legale rappresentante dell’Ente gestore
* soggetto munito di mandato e potere di firma diverso dal dirigente scolastico o dal legale rappresentante
 |
| **Dati dell’Istituzione Scolastica capofila di rete** |
| Denominazione |  |
| Tipologia Istituto | * Istituto scolastico statale
* Istituto scolastico paritario
 |
| Codice fiscale |  |
| Via e numero  |  |
| Località/frazione |  |
| Comune e CAP |  |
| Telefono |  |
| PEC |  |
| e-mail |  |
| **Dati dell’Ente gestore** (solo per le scuole paritarie) |
| Denominazione  |  |
| Codice fiscale |  |
| Via e numero civico |  |
| Località/frazione |  |
| Comune e CAP |  |
| Provincia |  |
| Telefono |  |
| e-mail |  |
| **Indicare la composizione della RETE DI SCUOLE:** |
| **Componenti** *(autonomie scolastiche interessate)**(minimo tre)* | **AA.SS. 2025/2026 Denominazione e indirizzo (Via, n°, Comune)** |
| Istituto scolastico Capofila |  |
| Istituto scolastico Partner |  |
| Istituto scolastico Partner |  |
| Istituto scolastico Partner |  |
| Istituto scolastico Partner |  |
| Istituto scolastico Partner |  |
| *(aggiungere righe se necessario)* |
| **Accordo di rete stipulato ai sensi dell’art. 7 del DPR n. 275/1999 in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(la data deve essere antecedente alla presentazione della domanda)*****Attenzione: ai sensi dell’articolo 15, comma 2 bis, della legge 241/1990 gli accordi tra pubbliche amministrazioni devono essere sottoscritti digitalmente, pena la nullità degli stessi***  |
| **(EVENTUALI)** **UNIVERSITA’,** **ALTRI SOGGETTI PUBBLICI****che partecipano alla realizzazione del progetto con adeguate competenze** |
| Denominazione Ente  | *Estremi dell’accordo di collaborazione*  |
|  | *In alternativa dichiarazione di accettazione della collaborazione (data e protocollo)* |
|  |  |
| *(aggiungere righe se necessario)* |  |
| **Collaborazione di ARDIS** |
| 🞏 sì 🞏 no |  |
| **Dichiarazione posizione fiscale**  |
| Dichiara cheAi fini fiscali (*barrare l’opzione di interesse*)* l’ente rappresentato **è ente non commerciale** e l’attività oggetto del contributo **NON è** **svolta** nell’ambito dell’esercizio d’impresa o comunque non produce reddito di natura commerciale
* l’ente rappresentato è **ente non commerciale** e l’attività oggetto del contributo **è svolta** nell’ambito dell’esercizio d’impresa o comunque produce reddito di natura commerciale.
* l’ente rappresentato è **ente commerciale**

 (*barrare l’opzione di interesse*) * **NON SI APPLICA** la ritenuta fiscale d’acconto prevista dal secondo comma dell’articolo 28 del D.P.R. n. 600/1973.
* **SI APPLICA** la ritenuta fiscale d’acconto prevista dal secondo comma dell’art. 28 del D.P.R. n. 600/1973.
 |
| **Dichiarazione imposta di bollo**  |
| dichiara[ ]  di aver assolto al pagamento dell’imposta di bollo sulla presente istanza mediante [ ]  modello f23 o f24 allegato in copia all’istanza[ ]  nel caso di istanza inviata a mezzo PEC previa scansione della stessa, apposizione della marca da bollo adesiva pari ad **euro 16,00 (sedici)** annullata sul frontespizio dell’originale cartaceo e utilizzata esclusivamente per la presente domanda di contributo; in tal caso:* l’identificativo della marca da bollo è il numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la data di emissione della marca è la seguente (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_\_\_ [ ]  che l’Ente rappresentato è esente dal pagamento dell’imposta di bollo (indicare la norma che prevede l’esenzione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ISTITUTO BANCARIO/POSTALE PER L’ACCREDITAMENTO E COORDINATE CONTO CORRENTE (Ente gestore capofila della rete)** |
| 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****ai sensi dell’articolo 40 bis della legge regionale 13/2018****di stipulare una convenzione con l’Amministrazione regionale e con l’Ufficio scolastico regionale per il Friuli Venezia Giulia****per la realizzazione del seguente progetto**  |
| **TITOLO DEL PROGETTO** |
|   |
| **del costo complessivo di**:€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

|  |
| --- |
|  |
| **SEZIONE B** |
| **DESCRIZIONE DEL PROGETTO** |
| **Area tematica****a) 🞏 Area dell’educazione alla solidarietà****b)🞏 Area percorsi di scoperta imprenditoriale e del territorio****c) 🞏 Area potenziamento delle discipline scientifiche** **d) 🞏 Area delle mobilità studentesca****e) 🞏 Area delle conoscenze artistiche** |  |
| **Finalità e obiettivi del progetto**  |  |
| **Risultati attesi** |  |
| **Descrizione del progetto** |  |
| **Descrizione delle azioni di carattere trasversale funzionali alla realizzazione e allo sviluppo degli interventi** |  |
| **Descrizione delle fasi progettuali e cronoprogramma** *(gli interventi si effettuano nell’anno scolastico 2025/2026)* |  |
| **Descrizione ruolo di eventuali altri soggetti pubblici che partecipano alla realizzazione degli interventi** *(Specificare il ruolo e i compiti di ciascun partner)* |  |
| **SEZIONE C** |
| 1. **COSTO COMPLESSIVO PREVISTO DEL PROGETTO**
 |
| 1. Ore aggiuntive del personale scolastico, docente e di segreteria impiegato nella realizzazione delle attività
 | €  |
| 1. Spese per acquisizione di servizi di consulenza e di esperti esterni
 | € |
| 1. Acquisizione di altri servizi
 | € |
| 1. Noleggio di strumenti, attrezzature e materiali
 | € |
| 1. Acquisto di materiale didattico e di facile consumo
 | € |
| 1. Acquisto di piccoli strumenti e attrezzature, entro il limite di 600,00 euro
 | € |
| **COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO** (dato dalla somma del contributo richiesto e dell’eventuale cofinanziamento) | € |
|   |
| 1. **EVENTUALE COFINANZIAMENTO DEL SOGGETTO PROPONENTE**
 |
|  Il cofinanziamento, facoltativo, è rappresentato da:*(barrare l’eventuale voce interessata)* * **Apporto finanziario**
* **Apporto in natura** *(descrivere le attività svolte. A titolo esemplificativo: prestazioni aggiuntive del personale interno impiegato nella realizzazione dell’iniziativa; messa a disposizione gratuita di strumenti, attrezzature; produzione, stampa e divulgazione a titolo gratuito di materiale informativo e didattico per la realizzazione del progetto)*
 |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***SEZIONE D*** |
| ***ALLEGATI*** *Allega alla presente:* |
| * *Copia del documento comprovante il mandato e potere di firma del sottoscrittore e copia del documento di identità del delegante (in caso di firma da parte di un soggetto diverso dal dirigente scolastico o dal legale rappresentante dell’istituzione scolastica paritaria);*
* *Progetto;*
* *Fotocopia della carta d’identità o altro valido documento di riconoscimento del dirigente scolastico o del legale rappresentante ovvero del soggetto munito dei poteri di firma (Nei casi in cui la domanda non sia sottoscritta digitalmente);*
* *Copia dell’Accordo di rete sottoscritto in data antecedente alla data della domanda;*
* *Eventuale dichiarazione di accettazione della collaborazione da parte degli altri soggetti pubblici o eventuale accordo di collaborazione sottoscritto;*
* *Modello F23 attestante l’assolvimento dell’imposta di bollo (eventuale)*
 |

##### DICHIARA

sotto la propria responsabilità che tutte le informazioni fornite nel presente modello di domanda corrispondono al vero (articolo 47 del D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal Regolamento 2016/679/UE – GDPR pubblicato sul sito istituzionale della Regione alla pagina [Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia - Interventi su tematiche di rilevante interesse in ambito scolastico ed educativo](https://www.regione.fvg.it/rafvg/cms/RAFVG/istruzione-ricerca/regione-per-scuole/FOGLIA230/)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Luogo e data |  Timbro  |  | Firma leggibile del legale rappresentante o del soggetto munito dei poteri di firmadell’Istituto scolastico o dell’ente gestore dell’Istituto scolastico o firma digitale |