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 famiglia  Servizio istruzione, orientamento e diritto allo studio  *da inviare al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:*  [lavoro@certregione.fvg.it](mailto: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 che  Ai 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 firma  dell’Istituto scolastico o dell’ente gestore dell’Istituto scolastico o firma digitale |