

PROT. (riservato a uffici regionali)

IST 5 - 3



Marca da bollo
(salvi i casi di esenzione, da indicare espressamente)

RICHIESTA CONCESSIONE ANTICIPAZIONE DI CASSA

(articoli 23 e seguenti della legge regionale 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 famiglia
Servizio istruzione
Via I. Nievo, 20
33100 UDINE

PEC: lavoro@certregione.fvg.it

DATI ANAGRAFICI DEL SOTTOSCRITTORE	
La/Il sottoscritt/a/o (nome e cognome)	
Nata/o a, il	
In qualità di	<input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> soggetto munito di mandato e poteri di firma
DATI DELL'ENTE GESTORE (Parrocchia/Associazione/Fondazione/Comune/Altro)	
Denominazione	
O.N.L.U.S.	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
Codice fiscale	
SEDE LEGALE Via e numero civico	
Località/frazione	
Comune e CAP	
Provincia	
Telefono	
PEC	
e-mail	
DATI DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA PARITARIA	
Denominazione	
SEDE DIDATTICA Via e numero civico	
Località/frazione	
Comune e CAP	

Provincia	
Telefono	
PEC	
e-mail	

ISTITUTO BANCARIO/POSTALE PER L'ACCREDITAMENTO DELL'ANTICIPAZIONE DI CASSA

Istituto bancario				Comune			
codice IBAN (riempire tutte le caselle)	Cod. paese	Cod. controllo	CIN	ABI	CAB	N° conto corrente	
	I	T					

CHIEDE

la **concessione dell'anticipazione di cassa** prevista dagli articoli 23 e seguenti della legge regionale 30 marzo 2018, n. 13

DICHIARA

- di trovarsi in situazione di effettivo fabbisogno dell'anticipazione, documentata come segue:
- situazione di cassa al 31 dicembre 2019: € _____
 - previsioni di cassa gennaio-giugno 2020: ENTRATE € _____
USCITE € _____
- di essere in regola con la restituzione delle anticipazioni di cassa concesse negli anni precedenti;
- di impegnarsi a restituire l'anticipazione ricevuta all'Amministrazione regionale entro il **30 novembre 2020**;
- di aver beneficiato del contributo statale nell'anno scolastico precedente a quello di riferimento.

ALLEGA

- fotocopia della carta d'identità o altro valido documento di riconoscimento del sottoscrittore;
- copia del documento comprovante il mandato e potere di firma del sottoscrittore (*in caso di firma da parte di un soggetto diverso dal legale rappresentante*);
- (SCUOLE GESTITE DA SOCIETA' DI PERSONE, DI CAPITALI O COOPERATIVE) dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione o di non aver presentato domanda di concordato preventivo e di non aver in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- (SCUOLE GESTITE DA SOGGETTI DIVERSI DALLE SOCIETA' DI PERSONE, DI CAPITALI O COOPERATIVE) dichiarazione sostitutiva, ai sensi degli articoli 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, di aver avuto/di NON aver avuto un risultato di esercizio del bilancio in attivo, approvato dagli organi competenti, negli ultimi tre anni oppure, nel caso di ente di nuova costituzione, di aver avuto un bilancio in attivo, approvato dagli organi competenti, per l'anno/gli anni _____.

SI IMPEGNA

a pubblicare sul proprio sito web l'ultimo bilancio approvato e il numero di alunni con disabilità frequentanti l'istituzione scolastica.

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 leggibile del legale rappresentante o del soggetto munito dei poteri di firma

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui 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 leggibile del legale rappresentante o del soggetto munito dei poteri di firma

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui 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 leggibile del legale rappresentante o del soggetto munito dei poteri di firma