

PROT. (riservato a uffici regionali)

IST 1



MODELLO B – COMUNI

Domanda di contributo per il FINANZIAMENTO DI INIZIATIVE, INCONTRI E VIAGGI DELLA MEMORIA E DEL RICORDO

(articolo 36 bis 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

PEC: lavoro@certregione.fvg.it

SEZIONE A

DATI ANAGRAFICI DEL SOTTOSCRITTORE

La/Il sottoscritta/o (nome e cognome)	
Nata/o a, il	
In qualità di	☐ legale rappresentante ☐ soggetto munito di mandato e potere di firma

DATI DELL'ENTE

Denominazione	
Ragione sociale	
Codice fiscale	
Via e numero civico	
Località/frazione	
Comune e CAP	
Provincia	
Telefono	
Fax	
PEC	
e-mail	

ISTITUZIONI SCOLASTICHE CHE COLLABORANO AL PROGETTO *(aggiungere righe se necessario)*

Partner	Denominazione e indirizzo (via, n., Comune e Provincia)
Istituto scolastico	
Istituto scolastico	
Istituto scolastico	

ISTITUTO BANCARIO/POSTALE PER L'ACCREDITAMENTO E COORDINATE CONTO CORRENTE del Comune																																																												
Istituto bancario															Comune																																													
codice IBAN (riempire tutte le caselle)															<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="2">Cod. paese</td> <td colspan="2">Cod. controllo</td> <td colspan="2">CIN</td> <td colspan="4">ABI</td> <td colspan="4">CAB</td> <td colspan="4">N° conto corrente</td> </tr> <tr> <td>I</td><td>T</td> <td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										Cod. paese		Cod. controllo		CIN		ABI				CAB				N° conto corrente				I	T																
															Cod. paese		Cod. controllo		CIN		ABI				CAB				N° conto corrente																															
I	T																																																											
CHIEDE un contributo per la realizzazione di un progetto del costo complessivo di: € _____ (euro _____ / ____)																																																												
TITOLO DEL PROGETTO <i>(inserire il titolo e l'eventuale acronimo)</i>																																																												
SEZIONE B																																																												
DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO																																																												
Finalità e obiettivi <i>(massimo 10 righe)</i>																																																												
Attività e iniziative previste <i>(massimo 20 righe)</i>																																																												
Data prevista di avvio del progetto																																																												
☐ Il progetto sarà realizzato e concluso entro il 30 giugno 2020																																																												
SEZIONE C																																																												
COSTO COMPLESSIVO PREVISTO DEL PROGETTO																																																												
a) - Retribuzione lorda del personale del soggetto beneficiario impiegato in mansioni relative all'attuazione del progetto e relativi oneri sociali a carico del soggetto beneficiario - Prestazioni aggiuntive del personale interno alle istituzioni scolastiche partecipanti impiegato nella realizzazione dell'iniziativa															€																																													
															€																																													
b) Compensi ad altri soggetti che operano per conto del soggetto beneficiario per prestazioni di consulenza, di sostegno e per servizi, direttamente riferibili alla realizzazione del progetto															€																																													
c) Affitto locali; noleggio di strumenti, attrezzature e materiali; noleggio di mezzi di trasporto; acquisto di materiale di facile consumo; spese di produzione, stampa e divulgazione di materiale informativo e didattico; spese per il pagamento dei diritti d'autore; rimborso spese di viaggio, vitto e alloggio sostenute dal beneficiario per soggetti determinati (quali, ad esempio relatori, artisti, studiosi) per attività connesse alla realizzazione del progetto															€																																													
d) Spese di trasporto e per la fruizione di servizi culturali															€																																													
COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO															€																																													
ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO <i>(indicare eventuali altri contributi pubblici e privati richiesti per la realizzazione del progetto)</i>																																																												
Denominazione Soggetto concedente <i>(aggiungere righe se necessario)</i>																				Importo del contributo																																								
																				€																																								

SEZIONE D	
ASPETTI SPECIFICI DI VALUTAZIONE DEL PROGETTO	
1a) Numero complessivo delle istituzioni scolastiche partecipanti al progetto: _____ <i>(includere quelle obbligatorie ai sensi dell'articolo 3, comma 1, lettere a) e b) del bando)</i>	
1b) Numero delle istituzioni scolastiche partecipanti al progetto <u>non</u> aventi sede o plessi in territorio montano: <i>(escluse quelle obbligatorie ai sensi dell'articolo 3, comma 1, lettere a) e b) del bando)</i> _____	
1c) Numero delle istituzioni scolastiche partecipanti al progetto aventi sede o plessi in territorio montano: <i>(escluse quelle obbligatorie ai sensi dell'articolo 3, comma 1, lettere a) e b) del bando)</i> _____	
2) Realizzazione di iniziative riguardanti: <i>(barrare l'opzione di interesse)</i> ☐ una sola delle tematiche di cui all'articolo 4, comma 1, lettere a) e b) del bando ☐ entrambe le tematiche di cui all'articolo 4, comma 1, lettere a) e b) del bando	
3) Tipologia delle iniziative previste: ☐ Viaggi. Numero degli studenti coinvolti: <i>(indicare il numero degli studenti che partecipano al viaggio)</i> _____ ☐ Film, documentari, spettacoli teatrali ☐ Testimonianze, storytelling ☐ Laboratori, workshop (musicali, teatrali, storici, artistici) ☐ Conferenze, lezioni di approfondimento, partecipazione a cerimonie istituzionali ☐ Altre iniziative <i>(specificare)</i> _____ ☐ Iniziative a valenza regionale <i>(specificare)</i> _____	
SEZIONE E	
ALLEGATI	
Allega alla presente istanza: ☐ Fotocopia della carta d'identità o altro valido documento di riconoscimento del sottoscrittore ☐ Copia dell'Accordo di collaborazione ☐ Copia dell'eventuale Accordo di rete <i>(in caso di rinnovo tacito inviare altresì dichiarazione di conferma della validità dell'accordo alle medesime condizioni soggettive e oggettive)</i> ☐ Copia del documento comprovante il mandato e potere di firma del sottoscrittore <i>(in caso di firma da parte di un soggetto diverso dal legale rappresentante del Comune)</i>	

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 del Comune

Prende atto che i dati forniti saranno trattati per le finalità e nei limiti di cui al presente procedimento contributivo nel rispetto della normativa vigente.

_____	_____
Luogo e data	Firma leggibile del legale rappresentante o del soggetto munito dei poteri di firma del Comune