

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

Al Comune di OSTUNI (BR).
per l'Ambito Territoriale Sociale n. 2 BR/1
Ufficio del Piano di Zona

Prot. N. _____ del _____

Oggetto: domanda di finanziamento progetti area dipendenze PdZ 05-07 Ambito territoriale sociale di Fasano

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

In qualità di legale rappresentante dell'ente (denominazione dell'ente
proponente) _____

Tipologia: Ente Ausiliario Associaz. Volontariato

Sede Legale (città): _____ Prov: _____

Indirizzo: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-mail: _____ @ _____

Codice Fiscale: _____ Partita IVA: _____

Istituto di credito: _____

Conto corrente: _____

Coordinate bancarie: _____

CHIEDE

di essere ammessa al finanziamento dei progetti a valere sulle risorse finanziarie riservate all'area prioritaria dipendenza del Piano di zona 2005-07 dell'Ambito territoriale sociale n. 2 BR/1 per la quota parte riservata alle iniziative a titolarità dei soggetti del Terzo settore, così come indicato dal regolamento regionale n.1/2000 e dall'Avviso pubblico approvato dal Coordinamento Istituzionale dell'Ambito territoriale e pubblicato in data 6/12/2006

A tal fine dichiara

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per chi rilascia false dichiarazioni e/o attestazioni, nonché di quanto previsto dall'art.76 del DPR 445/2000:

- Titolo del progetto _____
- Durata del progetto _____
- Costo complessivo del progetto _____
- Soggetti coinvolti _____

--

- Estremi dell'iscrizione negli albi o registri regionali

Tipo ed estremi del provvedimento:

Dichiara inoltre

- Di non aver riportato condanne, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale per delitti di natura finanziaria e, comunque, di non aver subito condanna per delitti che comportino l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- Che non sussistono cause di esclusione previste dall'art.12 del D.Lgs.157/1995 e s.m.i.;
- Che il progetto sarà realizzato nel rispetto delle normative di legge in materia di contratti di lavoro e di sicurezza e tutela delle condizioni di lavoro;

Si allega alla domanda:

1. formulario di presentazione del progetto
2. certificato di iscrizione albi/registri regionale
3. atto costitutivo e statuto
4. relazione delle attività svolte nel settore delle tossicodipendenze
5. accordi di partenariato sottoscritti per la realizzazione del progetto

Firma del Legale Rappresentante

<div data-bbox="365 1451 537 1599" data-label="Text"><p>Timbro</p></div>	<div data-bbox="1152 1460 1246 1498" data-label="Text"><p>Firma</p></div> <hr/>
--	---