COMUNE DI BERNALDA

PROVINCIA DI MATERA

SETTORE 1

AREA AMMINISTRATIVA CULTURA MAGNA GRECIA SUAP CONTENZIOSO E DELLE FASCE DEBOLI DELLA POPOLAZIONE

AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AI CONTRIBUTI PER LE ATTIVITÀ DI RECUPERO SCOLASTICO E AL CONTENIMENTO DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA, RIFERITE AL PERIODO SETTEMBRE - DICEMBRE 2023 DESTINATE A MINORI DI ETÀ 6/17 ANNI".

AL COMUNE DI BERNALDA
Piazza Plebiscito, 1
75012 Bernalda (MT)
PEC: comunebernalda@pcert.postcert.it

ALLEGATO A MODULO DI ISTANZA

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

tel. _____ cell _____

E-mail_____

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

nella sua qualità di legale rappresentante

Indicare la denominazione del soggetto civico

_____

_____

_____

ISCRITTA NEL REGISTRO _____

SEDE LEGALE via _____ n. _____ CAP _____ _____

SEDE OPERATIVA via _____ n. _____ CAP _____ _____

tel./cell. _____

E-mail _____

Sito Internet _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

ESENTE DALL'IMPOSTA DI BOLLO SULL'ISTANZA SI' _____ NO ____

In caso affermativo indicare la normativa che dispone l'esenzione:

_____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione per l'accesso ai contributi per le attività di recupero scolastico e al contenimento della dispersione scolastica, riferite al periodo settembre - dicembre 2023 destinate a minori di età 6/17 anni".

Per la realizzazione del **PROGETTO** dal **TITOLO**

_____

_____

_____

Costo complessivo PROGETTO pari a Euro _____

A TAL FINE DICHIARA

- ☐ di essere a conoscenza dei contenuti dell'avviso e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente e integralmente;

- ☐ di presentare la richiesta per in raggruppamento con i seguenti soggetti:

Denominazione	N. iscrizione registro	Sede legale	Sede operativa / secondaria	C.F. e/o P.IVA	Legale Rappresentante	Cell. / mail

- (in caso di raggruppamento) che tutti i soggetti di cui sopra lo indicano quale Capofila;

- che tutti i soggetti in rete di cui sopra, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, DICHIARANO che non ricorrono impedimenti a contrarre con la pubblica Amministrazione, ai sensi del D.L. 08.06.2001 n. 231 e ss.mm.ii;

- che tutti i soggetti in rete di cui sopra scelgono quale referente della proposta progettuale:

Cognome _____ Nome _____

ruolo/carica _____

Indirizzo via/piazza_____ Località _____

Provincia _____ CAP _____

Tel._____ Cell. _____

E-mail _____

ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA:

1. proposta progettuale allegato C;
2. allegato B Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
3. curriculum del soggetto civico proponente;
4. curricula delle figure professionali coinvolte;
5. statuto e atto costitutivo;
6. relazioni di massimo 4 progetti conclusi con esito positivo e coerenti con il progetto proposto;
7. copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, leggibile e, in caso di soggetti in rete, dei documenti d'identità di tutti i legali rappresentanti

Data _____

firma del legale rappresentante
(del soggetto proponente o del capofila in caso di raggruppamento

_____