

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO
(da non utilizzare)



data di
arrivo

Spett.le
ARLeF - Agenzie regionali per le lingue furlane
 da inviarsi esclusivamente via posta elettronica
 certificata (PEC) a:
 arlef@certgov.fvg.it

OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO A VALERE SUL BANDO PER IL SOSTEGNO DELLE MANIFESTAZIONI CULTURALI REALIZZATE DAGLI ENTI LOCALI DEL FRIULI PER LA CELEBRAZIONE DELLA "FIESTE DE PATRIE DAL FRIÛL" 2023

Quadro A	Il/La sottoscritto/a, Legale rappresentante
nome e cognome	
nato/a a	
il	
residente in	
	(via) (n.) (cap) (Comune di) (Provincia)
telefono	
Quadro B	del soggetto richiedente:
Esatta denominazione	
indirizzo sede legale	
	(via) (n.) (cap) (Comune di) (Provincia)
telefono	
fax	
e-mail	
PEC	
codice fiscale	

ai sensi del Regolamento recante criteri e modalità per la concessione di contributi per la realizzazione di manifestazioni culturali per la celebrazione della Festa della Patria del Friuli, ai sensi dell'articolo 6 della legge regionale 27 marzo 2015, n. 6 (Istituzione della "Fieste de Patrie dal Friûl" - Istituzion de "Fieste de Patrie dal Friûl"),

in qualità di:

singolo ente locale

oppure

capofila della aggregazione di enti locali risultante dal documento di aggregazione allegato alla presente domanda

CHIEDE

un contributo per realizzare l'attività culturale di seguito dettagliata:

Quadro C	DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' CULTURALE
Titolo del progetto	
Periodo di svolgimento	da _____ a _____
Relazione illustrativa dell'attività culturale programmata, con indicazione delle pro loco e/o degli altri soggetti pubblici e privati senza fini di lucro o a finalità mutualistiche con cui si intende collaborare (max 3.000 caratteri)	

A tal fine,

DICHIARA

che la popolazione residente al 31.12.2021 rilevata dall'ISTAT

con riferimento al proprio singolo ente locale

oppure

con riferimento al totale della popolazione residente negli enti locali facenti parte della aggregazione di enti locali risultante dal documento di aggregazione allegato alla presente domanda

è la seguente: _____

Quadro D	PREVENTIVO PARTICOLARE RELATIVO ALL'ATTIVITA' CULTURALE PROPOSTA	
	Descrizione voci di spesa	Euro

(...)	(...)
	Totale spese
Quadro E	PIANO DI FINANZIAMENTO
Descrizione	Euro
1. Entità del cofinanziamento	
1.1. Entrate derivanti dagli altri contributi o finanziamenti pubblici o privati (specificare quali)	
1.2. Entrate generate dalla realizzazione dell'attività (specificare quali)	
1.3. Fondi propri del beneficiario	
2. Entità del contributo richiesto all'ARLeF	
	Totale entrate
Il contributo richiesto all'ARLeF è pertanto pari al _____ % della spesa	

[Il piano di finanziamento deve rispettare la percentuale massima del contributo dell'ARLeF sulla spesa ritenuta ammissibile e la corrispondente percentuale minima di cofinanziamento previste dal bando. L'Iva è ammissibile solo se non può essere recuperata o recuperabile e costituisce un costo per il beneficiario]

CHIEDE

- che, al fine di poter procedere all'incasso dei pagamenti che verranno effettuati dall'ARLeF, il versamento avvenga mediante:

Quadro F	Modalità di pagamento												
accredito sul conto corrente bancario/postale													
aperto presso l'Istituto	Filiale di												
intestato a (il conto deve essere intestato al soggetto beneficiario)													
codice IBAN (riempire tutte le caselle)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Cod. paese</td> <td style="width: 10%;">Cod. controllo</td> <td style="width: 10%;">CIN</td> <td style="width: 15%;">ABI</td> <td style="width: 15%;">CAB</td> <td style="width: 40%;">N° conto corrente</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	Cod. paese	Cod. controllo	CIN	ABI	CAB	N° conto corrente						
Cod. paese	Cod. controllo	CIN	ABI	CAB	N° conto corrente								

A completamento della domanda, trasmette i seguenti allegati:

Quadro G	Allegati
<input type="checkbox"/>	copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante
<input type="checkbox"/>	documento di aggregazione secondo il modello allegato o altro documento comprovante l'aggregazione ai sensi del Bando, se la domanda è presentata in forma aggregata

La presente domanda, compresi gli allegati, è composta da n. ____ fogli.

luogo e data

firma del Legale rappresentante

N.B.

Si prega di rispettare scrupolosamente il limite massimo di caratteri indicato nella compilazione dei campi liberi del presente modulo. I caratteri si intendono spazi INCLUSI.

Il modulo deve essere ESCLUSIVAMENTE compilato (e successivamente trasmesso via pec) e pertanto non può essere apportata alcuna modifiche ai testi già presenti.

DOCUMENTO DI AGGREGAZIONE
(da allegare in caso di domanda presentata in forma aggregata)

L'anno _____, il giorno _____, in _____, si sono riuniti gli enti di seguito elencati:

1) ente locale _____
 (C.F. _____) con sede in _____,
 CAPOFILA DELL'AGGREGAZIONE e rappresentato da _____,
 il quale interviene ed agisce nel presente atto nella sua qualità di legale rappresentante dell'ente.

2) ente locale _____
 (C.F. _____) con sede in _____, e
 rappresentato da _____, il quale interviene ed agisce nel
 presente atto nella sua qualità di legale rappresentante dell'ente.

3) Etc.

I firmatari del presente documento unico dichiarano che è loro intendimento presentare e realizzare in forma aggregata il progetto denominato _____ al fine di accedere alla ripartizione dei fondi stanziati per l'anno _____ per il sostegno delle attività culturali finalizzate alla celebrazione della "Fieste de Patrie dal Friûl" tese a ricordare e valorizzare le origini, la cultura e la storia di autonomia del popolo friulano e di individuare nell'ente locale _____ l'ente capofila delegato a presentare la relativa richiesta di finanziamento, seguendone il relativo iter procedurale e finanziario fino alla conclusione del progetto.

Luogo e data

FIRME

Per l'ente locale _____

(firma del legale rappresentante)

Per l'ente locale _____

(firma del legale rappresentante)

(Etc.)