



MODULO DI DOMANDA

CONTRIBUTO STATALE “REGIONALIZZATO” A FAVORE DELLE UNIONI MONTANE. ANNO 2023.

Al Direttore
Direzione Enti Locali, Procedimenti Elettorali e
Grandi Eventi

entilocaligrandieventi@pec.regione.veneto.it

Il sottoscritto _____ in qualità di

Presidente dell'Unione Montana

con sede legale ubicata nel Comune di

Via _____

CAP _____

Provincia _____

Tel _____

E-mail _____

PEC _____

CHIEDE

- di poter accedere al contributo statale “regionalizzato” a sostegno dell’associazionismo intercomunale in base all’Intesa n. 936 del 01.03.2006 sancita in Conferenza Unificata:

ATTESTA

- la sussistenza dei requisiti di ammissibilità previsti dal bando
- che l’Unione Montana svolge integralmente per conto dei Comuni associati, in modo effettivo e continuativo, escludendo il permanere di residue attività in capo alle strutture dei singoli Comuni, le seguenti funzioni fondamentali di cui all’art. 19 c. 1 del D.L. n.95/2012:

Funzione fondamentale di cui alla lett.) _____ che comprende i seguenti servizi comunali:

Funzione fondamentale di cui alla lett.) _____ che comprende i seguenti servizi comunali:

Funzione fondamentale di cui alla lett.) _____ che comprende i seguenti servizi comunali:



97ac1055



Funzione fondamentale di cui alla lett.) che comprende i seguenti servizi comunali:

Funzione fondamentale di cui alla lett.) che comprende i seguenti servizi comunali:

Funzione fondamentale di cui alla lett.) che comprende i seguenti servizi comunali:

Funzione fondamentale di cui alla lett.) che comprende i seguenti servizi comunali:

Funzione fondamentale di cui alla lett.) che comprende i seguenti servizi comunali:

Che rispetto all'anno precedente sono intervenute le seguenti variazioni (riportare gli estremi delle deliberazioni di modifica):

- La funzione/servizio, a decorrere dal è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di

- La funzione/servizio, a decorrere dal è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di

- La funzione/servizio, a decorrere dal è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di

- La funzione/servizio, a decorrere dal è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di

- La funzione/servizio, a decorrere dal è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di

- La funzione/servizio, a decorrere dal è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di

- La funzione/servizio, a decorrere dal è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di



- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di _____

- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di _____

- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ **non** è più gestita in forma associata per i Comuni di _____

- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ **non** è più gestita in forma associata per i Comuni di _____

- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ **non** è più gestita in forma associata per i Comuni di _____

- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ **non** è più gestita in forma associata per i Comuni di _____

- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ **non** è più gestita in forma associata per i Comuni di _____

DICHIARA

- che per le funzioni e/o servizi conferiti in gestione associata, l'Unione montana ha impegnato nell'esercizio 2022 per spese correnti, complessivi Euro _____



PROSPETTO RIEPILOGATIVO DATI GESTIONE ASSOCIATA

Funzioni/Servizi gestiti in forma associata dall'Unione Montana	Comuni che hanno conferito le funzioni/servizi e relativa pop.	Data conferimento e scadenza delega (1)	Spese correnti impegnate esercizio 2022 (2)	Trasferimenti correnti dai Comuni a copertura spese funzioni/servizi associati	Funzione/servizio gestito direttamente dall'UM	
					SI'	NO
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



97ac1055



PROSPETTO RIEPILOGATIVO DATI GESTIONE ASSOCIATA

Funzioni/Servizi gestiti in forma associata dall'Unione Montana	Comuni che hanno conferito le funzioni/servizi e relativa pop.	Data conferimento e scadenza delega (1)	Spese correnti impegnate esercizio 2022 (2)	Trasferimenti correnti dai Comuni a copertura spese funzioni/servizi associati	Funzione/servizio gestito direttamente dall'UM	
					SI'	NO
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



97ac1055



PROSPETTO RIEPILOGATIVO DATI GESTIONE ASSOCIATA

Funzioni/Servizi gestiti in forma associata dall'Unione Montana	Comuni che hanno conferito le funzioni/servizi e relativa pop.	Data conferimento e scadenza delega (1)	Spese correnti impegnate esercizio 2022 (2)	Trasferimenti correnti dai Comuni a copertura spese funzioni/servizi associati	Funzione/servizio gestito direttamente dall'UM	
					SI'	NO
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



97ac1055



PROSPETTO RIEPILOGATIVO DATI GESTIONE ASSOCIATA

Funzioni/Servizi gestiti in forma associata dall'Unione Montana	Comuni che hanno conferito le funzioni/servizi e relativa pop.	Data conferimento e scadenza delega (1)	Spese correnti impegnate esercizio 2022 (2)	Trasferimenti correnti dai Comuni a copertura spese funzioni/servizi associati	Funzione/servizio gestito direttamente dall'UM	
					SI'	NO
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Totale					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1)Indicare gli estremi delle deliberazioni dei Comuni di delega delle funzioni/servizi all'Unione Montana e dei nuovi conferimenti di funzioni

2)Indicare le spese impegnate nel bilancio dell'Unione Montana approvato in data

NOTE:

Si attesta che, alla data attuale, i servizi riportati nel prospetto sono effettivamente gestiti con carattere di continuità dall'Unione Montana.

Data,

Il Presidente dell'Unione Montana
(firma digitale)

Il Responsabile del servizio finanziario
(firma digitale)

