



**ALLEGATO B alla Dgr n. 419 del 07 aprile 2016**

pag. 1/1

MODELLO DI RICHIESTA (da presentare su carta intestata e sottoscritta dal legale rappresentante)

**Bando per la concessione di contributi per l'attivazione di progetti in materia di Servizio Civile degli Anziani. Anno 2016.**

Regione Veneto  
Sezione Servizi Sociali  
P.O. Volontariato, Promozione Sociale  
e Progettualità Trasversali

**area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante di

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Pr. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**PER L'ANNO 2016**

**CHIEDE** un contributo a copertura dei costi relativi ai compensi per gli anziani, per l'attuazione del progetto in materia di Servizio Civile degli Anziani,

**DICHIARA** che il progetto rientra nella lettera \_\_\_\_\_ di cui alla legge regionale n. 9/2010 (indicare la lettera della l.r. 9/2010, corrispondente all'area di intervento del progetto).

**DICHIARA** inoltre che alcune azioni del progetto rientrano nella lettera \_\_\_\_\_ della stessa legge (indicare un'eventuale ulteriore lettera della l.r. 9/2010) e che queste **azioni sono strettamente complementari a quelle della precedente lettera.**

**DICHIARA altresì di allegare la seguente documentazione:**

1. progetto (completo delle azioni poste in essere e dei tempi di realizzazione)
2. preventivo di spesa (che riporta le singole voci di costo e i relativi importi)
3. copia del documento di identità

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)