



Annualità 2019

## AUTOCERTIFICAZIONE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000

Presentazione del progetto denominato \_\_\_\_\_ ai fini dell'accesso alla ripartizione dei fondi di cui agli articoli 9 e 15 della legge n. 482/1999 da parte dell'aggregazione territoriale facente capo al \_\_\_\_\_ (indicare ente capofila), individuato quale ente capo fila.

L'anno 2019, il giorno \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_, si sono riuniti gli enti di seguito elencati, delimitati ai fini della tutela della minoranza linguistica \_\_\_\_\_:

- 1) ente/comune/comunità/provincia/unione/regione di \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_) con sede in \_\_\_\_\_, **CAPOFILA DELL'AGGREGAZIONE** e rappresentato dal Sindaco/Assessore/Presidente pro-tempore, il quale interviene ed agisce nel presente atto non in proprio ma nella sua qualità di legale rappresentante dell'ente;
- 2) ente/comune/comunità/provincia/unione/regione di \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_) con sede in \_\_\_\_\_, rappresentato dal Sindaco/Assessore/Presidente ecc pro-tempore, il quale interviene ed agisce nel presente atto non in proprio ma nella sua qualità di legale rappresentante dell'ente;
- 3) ente/comune/comunità/provincia/unione/regione di \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_) con sede in \_\_\_\_\_, rappresentato dal Sindaco/Assessore/Presidente ecc pro-tempore, il quale interviene ed agisce nel presente atto non in proprio ma nella sua qualità di legale rappresentante dell'ente;
- 4) ente/comune/comunità/provincia/unione/regione di \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_) con sede in \_\_\_\_\_, rappresentato dal Sindaco/Assessore/Presidente ecc pro-tempore, il quale interviene ed agisce nel presente atto non in proprio ma nella sua qualità di legale rappresentante dell'ente;
- 5) Etc

I firmatari del presente documento unico, dichiarano che è loro intendimento presentare e realizzare in forma aggregata il progetto di tutela della minoranza linguistica \_\_\_\_\_ denominato \_\_\_\_\_, al fine di accedere alla ripartizione dei fondi stanziati per l'anno 2019, per le finalità degli articoli 9 e 15, della legge 15 dicembre 1999, n. 482, recante norme di tutela delle minoranze linguistiche storiche; e di individuare nell'ente/comune/comunità/provincia/unione/regione di \_\_\_\_\_ l'ente capofila delegato a presentare la relativa richiesta di finanziamento, seguendone il relativo iter procedurale fino alla conclusione del progetto.

Luogo e data

**FIRME**

Per il Comune/Comunità/Provincia di/Unione

\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante)

Per il Comune/Comunità/Provincia di/Unione

\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante)

Per il Comune/Comunità/Provincia di/Unione

\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante)

Etc.



MODULO A - ISTANZA IN FORMA AGGREGATA**SEZIONE 1. DICHIARAZIONI**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....,  
 ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 (**ALLEGARE DOCUMENTO IDENTITA'**), per la presentazione del  
 progetto denominato \_\_\_\_\_, ai fini dell'accesso alla ripartizione dei fondi di  
 cui agli articoli 9 e 15 della legge n.482/1999, in qualità di legale rappresentante (*in forma aggregata*) del  
 ..... (indicare ente locale capofila), indicato quale Capofila della aggregazione composta  
 da:

Nome del Comune/Ente aggregato	Provincia di appartenenza
1.	
2.	
3.	
4.	
etc	
<b>TOTALE COMUNI AGGREGATI COMPRESO CAPOFILA</b>	

**CHIEDE**

l'ammissione alla ripartizione dei Fondi di cui agli articoli 9 e 15 della legge n. 482 del 1999 per l'annualità 2019, e  
 consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi  
 dell'art. 76 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, assumendosi le responsabilità relative alla veridicità di quanto  
 dichiarato ed esposto,

**DICHIARA:****SEZIONE 2. ANAGRAFICA GENERALE**

Regione di appartenenza:
Ente firmatario Capofila:
Minoranza linguistica:
Numero degli interventi:
PEC ( <i>indicazione obbligatoria</i> )

**SEZIONE 3. AMBITI DI INTERVENTO**

LINEE DI INTERVENTO	COSTO PROGETTO	COFINANZIAMENTO (ove previsto)	FINANZIAMENTO RICHiesto
a) Sportello linguistico			
b) Formazione linguistica			
c) Toponomastica			
d) Attività culturale di promozione linguistica			

**SEZIONE 4. REQUISITI GENERALI**

## MODULO A - ISTANZA IN FORMA AGGREGATA

1. il progetto è riferito ad una minoranza storica ammessa alla tutela per la quale è stata deliberata la delimitazione territoriale secondo le modalità contemplate dalla normativa;
2. i soggetti aderenti al progetto non hanno presentato altri progetti per la stessa tipologia di intervento da soli o in diverse aggregazioni;
3. il soggetto istante e tutti i soggetti dell'aggregazione sono legittimati alla presentazione del progetto in quanto rientrano tra quelli indicati dai commi 2, 3, 5 dell'articolo 8 del d.P.R. n. 345 del 2001 e successive modifiche;
4. il progetto non è stato finanziato con altre fonti di finanziamento (comunitarie, regionali, sponsor, ecc);

5. Barrare ciò che interessa

il soggetto istante e tutti i soggetti dell'aggregazione non hanno ottenuto finanziamenti a valere sui fondi degli articoli 9 e 15 della legge n. 482 del 1999, negli esercizi precedenti a partire dall'annualità 2014;

i soggetti istanti specificati nella sottostante tabella, **anche ai fini dell'accertamento dell'assenza delle condizioni di cui al comma 4, art. 4 del d.P.C.M. 10 novembre 2016, che determinano l'esclusione dal finanziamento degli enti "risultati totalmente e ingiustificatamente inadempienti nella realizzazione del progetto finanziato" in base alle ultime due rendicontazioni concluse**, dichiarano di aver ottenuto finanziamenti a valere sui fondi degli articoli 9 e 15 della legge n. 482 del 1999, e provveduto all'invio della rendicontazione alle Regioni, secondo quanto riportato nella tabella a seguire a partire dall'annualità 2014:

<i>Indicare l'ente appartenente all'aggregazione che ha ottenuto finanziamenti in passato sui fondi degli artt. 9 e 15 L. 482/99</i>	<i>Indicare annualità finanziamenti</i>	<i>Indicare se il progetto è stato realizzato: SI/NO</i>	<i>Rendiconto: indicare le singole annualità di rendicontazione trasmesse alla Regione</i>

6. DURATA PROGETTO (Barrare ciò che interessa)

il presente progetto ha la durata di **OTTO MESI** in quanto all'aggregazione partecipano enti che, senza soluzione di continuità, sono stati beneficiari dei finanziamenti di cui agli artt. 9 e 15 della legge, a partire dall'annualità 2015 e fino all'anno 2018 incluso, e che hanno ancora in corso i progetti finanziati con fondi relativi all'annualità 2014 (o precedenti);

il presente progetto ha la durata di **OTTO MESI** in quanto all'aggregazione partecipano enti che, senza soluzione di continuità, sono stati beneficiari dei finanziamenti di cui agli artt. 9 e 15 della legge, a partire dall'annualità 2016 e fino all'anno 2018 incluso, e che hanno ancora in corso i progetti finanziati con fondi relativi all'annualità 2015;

il progetto ha durata di **DODICI MESI** in quanto all'aggregazione non partecipano enti che rientrano in uno dei due casi precedenti;

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_



## MODULO A - ISTANZA IN FORMA AGGREGATA

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA ALTRESÌ QUANTO SEGUE:**  
(*compilare solo le aree di interesse*)

**A. SPORTELLO LINGUISTICO:**

- lo sportello è conforme alle disposizioni del Codice dell'Amministrazione digitale;
- descrizione del progetto relativo allo sportello linguistico (Max 30 righe)


- Risultati attesi (max 10 righe)


- l'organizzazione dello sportello garantisce l'informatizzazione dei servizi e la fruibilità dei dati;
- il rapporto di lavoro del personale impiegato nel progetto, estraneo alla pubblica amministrazione, è disciplinato con contratto a tempo determinato;
- qualora le assunzioni indicate nel precedente non possano avere luogo in ragione dei vincoli di spesa imposti dalle leggi finanziarie, il progetto, ai sensi dell'art. 2, comma 1, lettera a) del d.P.C.M. 10 novembre 2016, verrà realizzato anche attraverso il ricorso alle restanti modalità fissate dal comma 3, art. 6 del d.P.R. 2 maggio 2001, n. 345;

- TABELLA ANALITICO-DESCRITTIVA

Numero sportelli	
Sportello itinerante	SI/NO
Numero ore di apertura <i>giornaliera</i> del singolo sportello	
Numero ore di apertura del singolo sportello <i>nella settimana</i>	
Numero totale ore apertura del singolo sportello <i>per l'intera durata del progetto</i>	
Numero totale ore apertura degli sportelli <i>per l'intera durata del progetto</i>	
Numero operatori (sportellista/traduttore) del singolo sportello	
Numero totale operatori impiegati nello/negli sportello/sportelli	
Retribuzione oraria per ciascun operatore (costo standard: sportellista €. 20,00; traduttore €. 30,00)	€
Costo <i>per intero progetto</i> di ciascun operatore (numero ore x retribuzione oraria)	€
Costo totale <i>per intero progetto</i> operatori (costo di ciascun operatore x numero operatori)	€
<i>Eventuali altri costi in forma dettagliata</i>	€
<i>NB. l'eventuale attività di traduzione è prevista così come indicato dall'art. 7 c.3 della Legge 482/99 e dall'art. 4 commi 1, 2 e 3 del d.P.R. n. 345 del 2.5.2001, e dovrà essere a posteriori documentata.</i>	



MODULO A - ISTANZA IN FORMA AGGREGATA

	TOTALE COSTO PROGETTO €
--	-------------------------

*consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, il sottoscritto si assume le responsabilità relative alla veridicità di quanto dichiarato ed esposto.*

*Firma del dichiarante*

\_\_\_\_\_



## MODULO A - ISTANZA IN FORMA AGGREGATA

**B. FORMAZIONE LINGUISTICA:**

- descrizione del progetto (Max 20 righe)


- il progetto formativo è finalizzato all'acquisizione di competenze nell'uso orale e scritto della lingua minoritaria da utilizzare nell'attività amministrativa ed è destinato esclusivamente al personale in servizio presso le pubbliche amministrazioni, **ad eccezione del personale docente dipendente dal Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca per il quale, come indicato dall'art. 3 del d.P.R. 2 maggio 2001, n. 345, la formazione è demandata al citato Ministero;**

- TABELLA ANALITICO-DESCRITTIVA

Il progetto formativo non è di tipo seminariale	SI
Numero moduli formativi	
Numero ore di lezione per ciascun modulo (max 30 ore di lezione per progetto)	
Numero presunto degli allievi partecipanti	
Ciascun modulo formativo prevede un esame finale	SI
Numero docenti previsti	
Retribuzione oraria docente (costo standard 50,00 €/h)	€
Totale costo docente/i (totale numero ore x retribuzione oraria)	€
Numero tutor previsti	
Retribuzione oraria tutor (costo standard 30,00 €/h)	€
Totale costo tutor/s (totale ore tutoraggio per retribuzione oraria)	€
Luogo dove i corsi saranno svolti	
Struttura dove i corsi saranno svolti	
Eventuali altri costi in forma dettagliata (max 10% del costo personale docente e tutors)	€
<b>TOTALE COSTO PROGETTO</b>	€

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, il sottoscritto si assume le responsabilità relative alla veridicità di quanto dichiarato ed esposto.

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_



MODULO A - ISTANZA IN FORMA AGGREGATA

**C. TOPONOMASTICA**

- descrizione del progetto (Max 10 righe)


- il progetto non ha avuto finanziamenti negli ultimi dieci anni, sia con i fondi della legge 482/99, che da altre fonti di finanziamento;

- TABELLA ANALITICO-DESCRITTIVA

<i>(Indicare ogni singolo intervento specificando analiticamente le voci di spesa)</i>	
<i>(Indicare ogni singolo intervento specificando analiticamente le voci di spesa)</i>	
<i>(Indicare ogni singolo intervento specificando analiticamente le voci di spesa)</i>	
<i>(Indicare ogni singolo intervento specificando analiticamente le voci di spesa)</i>	
<i>(Indicare ogni singolo intervento specificando analiticamente le voci di spesa)</i>	
TOTALE COSTO PROGETTO	€

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, il sottoscritto si assume le responsabilità relative alla veridicità di quanto dichiarato ed esposto.

*Firma del dichiarante*

\_\_\_\_\_



MODULO A - ISTANZA IN FORMA AGGREGATA

**D. ATTIVITÀ CULTURALE DI PROMOZIONE LINGUISTICA**

- descrizione del progetto e finalità (Max 20 righe)


- TABELLA ANALITICO-DESCRITTIVA

E' previsto l'uso della lingua minoritaria tutelata nella realizzazione del progetto	SI/NO
Numero moduli/attività	
Numero ore per ciascun modulo/attività	
Destinatari del corso	
Numero operatori previsti	
Retribuzione oraria per operatore (costo standard 20,00 €/h)	€
Totale costo operatore/i (totale ore attività per retribuzione oraria)	€
Luogo ove sarà svolto il progetto	
Struttura ove sarà svolto il progetto	
Eventuali altri costi in forma dettagliata	€
<b>TOTALE COSTO PROGETTO</b>	€

*consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, il sottoscritto si assume le responsabilità relative alla veridicità di quanto dichiarato ed esposto.*

*Firma del dichiarante*

\_\_\_\_\_



MODULO A - ISTANZA IN FORMA AGGREGATA

La presente istanza è composta da n. \_\_\_\_\_ fogli.

La presente istanza è **corredata dalla copia di un documento di identità in corso di validità (foglio n. \_\_\_\_).**

**Alla presente istanza sono allegati i documenti di seguito elencati**

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ISTANZA	N. Fogli
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
<i>Etc.</i>	
TOTALE PAGINE	

*Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, il sottoscritto si assume le responsabilità relative alla veridicità di quanto dichiarato ed esposto.*

Luogo e data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**N.B.: Le autocertificazioni, per essere valide, devono necessariamente essere accompagnate dalla copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità (ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000). In caso contrario saranno ritenute NULLE.**

