



marca da bollo € 16,00

Indicare il motivo di esenzione:

organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale, ONLUS (art. 104 e art. 82, comma 5 D. Lgs n. 117/2017)

altro _____

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DI DOMANDA DI CONTRIBUTO

PROGETTI IN MATERIA DI DIALETTI ED IDENTITA' CULTURALE LINGUISTICA IN TUTTO IL TERRITORIO REGIONALE

Legge regionale 25 ottobre 2021, n. 30 "PROMOZIONE DELLE MINORANZE LINGUISTICHE PRESENTI NELLA REGIONE DEL VENETO"
--

Il sottoscritto in qualità di legale
 rappresentante dell'Organismo
 con sede.....

CHIEDE

ai sensi della Legge Regionale n. 30/2021, articolo 3, comma 1 a), un contributo per la realizzazione di iniziative in materia di tutela delle minoranze linguistiche.

A tal fine, il sottoscritto **dichiara**, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci disposte dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, la veridicità dei dati indicati, riferiti all'Organismo che rappresenta ed al progetto per il quale chiede il finanziamento.

Relativamente al progetto che presenta, il sottoscritto dichiara altresì:

- che il progetto non è stato avviato prima della pubblicazione dell'Avviso cui si riferisce la presente domanda;
- che l'iniziativa non persegue fini di lucro;
- di aver assolto il pagamento e all'annullamento dell'imposta di bollo, se dovuta, per la presente domanda inviata per PEC e, a comprova, indica il codice identificativo della marca da bollo acquistata: _____.

DATI GENERALI

ORGANISMO RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO:

.....

SEDE LEGALE

Via e numero civico

Città e CAP

Provincia

--

Telefono

--

e-mail

pec

--

Codice fiscale

Partita IVA

--

ISCRIZIONE AL REGISTRO (dato facoltativo) *Registro Unico Terzo Settore (RUNTS) ai sensi D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117, altri Registri*

Registro _____

N° iscrizione _____

Data iscrizione _____

--

REFERENTE DEL PROGETTO

--

Recapiti

--

GRADO DI FORZA COMPLESSIVA DEL SOGGETTO PROPONENTE

Dettagliare quanti sono gli associati e/o i dipendenti dell'ente che hanno parte attiva nella realizzazione dell'intervento (numero comprovato dal libro soci o da un contratto di lavoro)

Nome del soggetto	Qualifica (socio o dipendente)	Attività prevista nell'ambito del progetto
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

QUALITÀ SCIENTIFICA

Fornire elementi per la valutazione della qualità scientifica del progetto, per esempio descrivendo: la bibliografia di riferimento, i curricula del board scientifico a supporto del progetto, la presenza nel comitato organizzatore dell'evento di un rievocatore storico, etc.

--

CAPACITÀ DI FAVORIRE LA TRASMISSIONE INTERGENERAZIONALE DEL DIALETTO

Descrivere eventuali azioni mirate alla trasmissione intergenerazionale del dialetto

--

PREVENTIVO DEI COSTI

PIANO DELLE SPESE				IMPORTO
Retribuzioni, compensi, consulenze, prestazione di servizi (lettera a art. 16 Avviso)				€
<i>Descrizione spesa</i>	<i>Numero unità</i>	<i>Costo unitario</i>	<i>Costo totale (unità x costo unitario)</i>	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
Acquisto, noleggio, trasporto (lettera b art. 16 Avviso)				€
<i>Descrizione spesa</i>	<i>Numero unità</i>	<i>Costo unitario</i>	<i>Costo totale (unità x costo unitario)</i>	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
Pubblicità e promozione (lettera c art. 16 Avviso)				€
<i>Descrizione spesa</i>	<i>Numero unità</i>	<i>Costo unitario</i>	<i>Costo totale (unità x costo unitario)</i>	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
Spese di viaggio, vitto e alloggio (lettera d art. 16 Avviso) <i>massimo 10% del contributo</i>				€
<i>Descrizione spesa</i>	<i>Numero unità</i>	<i>Costo unitario</i>	<i>Costo totale (unità x costo unitario)</i>	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
Spese generali di funzionamento (lettera e art. 16 Avviso)				€
Importo a forfait <i>massimo 10% del contributo</i>				€
TOTALE				€

PIANO DELLE ENTRATE	IMPORTO
QUOTA A CARICO DEL SOGGETTO RICHIEDENTE IN FORMA DI AUTOFINANZIAMENTO	€
ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO (SPECIFICARE):	
- CONTRIBUTI PUBBLICI: (SPECIFICARE)	€
- CONTRIBUTI PRIVATI: (SPECIFICARE)	€
CONTRIBUTO RICHiesto ALLA REGIONE DEL VENETO	€
TOTALE	€

Allegati obbligatori alla Domanda (barrare la casella)

- DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ORGANISMO RICHIEDENTE
- DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA L.R. 11.05.2018, N. 16 PER LA CONCESSIONE DI PROVVIDENZE REGIONALI ¹
- STATUTO E/O ATTO COSTITUTIVO DELL'ENTE CAPOFILA

Ulteriori Allegati (barrare la casella)

- In caso di pagamento dell'IMPOSTA DI BOLLO tramite F23, se dovuta, allegare la scansione del documento.
- ALTRO (specificare): _____ .

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation - GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa sulla privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

*Firma **ORIGINALE** del Rappresentante legale
(se non viene apposta la firma digitale)*

.....
(Allegare copia documento di identità)

Data

¹ Conformità alla L.R. 11.05.2018, n. 16 per la concessione di provvidenze regionali: i soggetti richiedenti, per beneficiare dei contributi regionali, dovranno dichiarare di non ricadere nelle condizioni di esclusione previste dalla L.R. 11.05.2018, n. 16, mediante compilazione di apposita modulistica. Il requisito è richiesto dalla Legge regionale 11.05.2018, n. 16 "Disposizioni generali relative ai procedimenti amministrativi concernenti interventi di sostegno pubblico di competenza regionale".