

ALLEGATO 2

Spett.le Provincia del Medio Campidano
Area Cultura
Via Paganini, 22
09025 Sanluri (VS)

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER L'ATTUAZIONE DI INTERVENTI A TUTELA DELLA CULTURA E DELLA LINGUA SARDA AI SENSI DELLA L.R. 15.10.1997, N. 26, ART. 13 - ORGANISMI PRIVATI E SOGGETTI PRIVATI SINGOLI

L.R. 15.10.1997, n. 26 art.13 - Contributo per l'attuazione del progetto¹:

_____ sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
residente in: (via/piazza) _____
Comune _____ Prov. _____
rappresentante _____ legale _____ dell' _____²
_____ con sede in _____
Prov. _____
_____ Tel. _____ Fax _____
Codice fiscale (Organismo privato) _____

rivolge istanza a codesto Assessorato al fine di poter beneficiare di un contributo ai sensi della L.R. 15.10.1997 n. 26, art.13, per l'attuazione di interventi a tutela della cultura e della lingua sarda, da realizzare in Sardegna nel corso dell'anno 2010

Dichiara

- a) di avere piena conoscenza dei criteri e modalità di concessione e di rendicontazione dei contributi di che trattasi, approvati con deliberazione della G.P. n. 49 del 30.04.2009, consultabile sul sito Internet: www.provincia.mediocampidano.it con particolare riferimento alle clausole di esclusione dal finanziamento ivi esplicitate, che comporteranno l'automatico rigetto dell'istanza senza alcuna ulteriore comunicazione da parte dell'Assessorato;

¹ Indicare la denominazione dell'iniziativa per la quale si chiede il contributo

² Da compilarsi solo in caso di Organismi privati; Indicare la denominazione dell'Organismo privato

Assessorato alla Cultura

Domanda di contributo per l'attuazione di interventi a tutela della cultura e della lingua sarda ai sensi della L.R. 15.10.1997, n. 26, art. 13 - Organismi privati e Soggetti privati singoli

TIPO DOCUMENTO: <i>Istanza</i>	VER.: <i>n. 1.00 del 18.03.2010</i>	APPROVATO CON: <i>Det. A.K. n. 30 del 18.03.2010</i>
AREA: <i>Cultura</i>	DIRIGENTE: <i>Dr.ssa Maria Collu</i>	
SETTORE: <i>Cultura</i>	SEDE: <i>Via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (VS)</i>	
SERVIZIO: <i>Cultura</i>	REDATTO DA: <i>Tiziana Scano</i>	
TEL.: <i>070 9356400</i>	FAX.: <i>070 9370383</i>	
C.F. <i>92121560921</i>	P.I.: <i>02981030923</i>	E-MAIL <i>cultura@provincia.mediocampidano.it</i>

- b) che³:
- l'ingresso sarà libero e gratuito;
 - i prezzi minimo e massimo di ingresso sono fissati nella misura di €_____;
- c) che per le attività sono previste le entrate di cui all'allegato preventivo finanziario;
- d) che l'eventuale differenza tra spese ed entrate sarà coperta dall'ente richiedente.

Si allegano i seguenti documenti ai sensi dell'art. 4 del bando:

- 1) progetto dettagliato dell'iniziativa;
- 2) analitico preventivo finanziario a pareggio e breve relazione esplicativa per ciascuna voce di spesa;
- 3) atto costitutivo e relativo statuto;
- 4) regolamenti e/o bandi di concorso, composizione giurie, in caso di concorsi e/o premi;
- 5) scheda istruttoria conoscitiva dell'organismo richiedente;
- 6) elenco dei soci aggiornato alla data di presentazione della domanda;
- 7) adeguata documentazione relativa all'attività svolta nei due anni precedenti, nonché curricula dei curatori del progetto.

Per i soggetti privati singoli senza scopo di lucro (comma 1, lettera d), oltre alla documentazione indicata ai precedenti punti 1) e 2):

- 1) dichiarazione sostitutiva di notorietà, in cui si dichiara l'assenza di scopo di lucro e la totale autonomia dell'iniziativa rispetto ad altri rapporti associativi o di lavoro;
- 2) documentazione relativa all'attività svolta , nonché curriculum del soggetto.

La suddetta documentazione deve essere datata, timbrata e firmata dal legale rappresentante, del quale si deve allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

In fede⁴

³ Barrare la casella che interessa

⁴ Firma leggibile e timbro

La domanda di contributo verrà presa in considerazione solamente se completa di tutte le informazioni richieste e degli allegati previsti dalle modalità di concessione dei contributi

PREVENTIVO FINANZIARIO

N. ord.	ENTRATE	IMPORTO
1	Contributo richiesto alla Provincia del Medio Campidano	
2	Altri contributi pubblici (indicare Enti concedenti)	
3	Sponsor privati	
4	Incassi	
5	Altre entrate	
6	TOTALE	

N. ord.	USCITE	IMPORTO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8	Altro ⁵	
	TOTALE PARZIALE	
9	Spese generali da calcolarsi, salvo modifiche legislative: <input type="checkbox"/> al 3% a titolo forfetario del totale <input type="checkbox"/> o al 10% del totale supportate da documentazione di spesa: 1. segreteria organizzativa 2. spese postali, cancelleria 3. materiale di consumo 4. _____ 5. _____	
	TOTALE	

Luogo e data _____

Firma⁶

⁵ specificare per singole voci di spesa

⁶ Firma leggibile e timbro