

**ALLEGATO 3**

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 - ENTI LOCALI E UNIVERSITÀ**

**L.R. 15.10.1997, n. 26 art.13 - Contributo per l'attuazione del progetto<sup>1</sup>:**

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in: (via/piazza) \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
responsabile legale dell'Ente \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Codice fiscale (Ente) \_\_\_\_\_

a nome e nell'esclusivo interesse dell'ente che rappresenta, 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](http://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;
- b) che<sup>2</sup>:

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare la denominazione dell'iniziativa per la quale si chiede il contributo

<sup>2</sup> Barrare la casella che interessa

*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 - Enti locali e Università*

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>	SEDE: <i>Via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (VS)</i>
SETTORE: <i>Cultura</i>	REDDATTO DA: <i>Tiziana Scano</i>	
SERVIZIO: <i>Cultura</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>

- 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 in unico originale:

- 1) delibera di approvazione del progetto e di assunzione dell'impegno di spesa per la quota a carico dell'ente;
- 2) dettagliata relazione illustrativa e programmatica dell'iniziativa nella quale siano evidenziate le finalità e gli obiettivi culturali che s'intendono perseguire, il periodo e la località di effettuazione della medesima;
- 3) bilancio economico preventivo "a pareggio" (piano analitico delle uscite e delle entrate);
- 4) eventuale bando di concorso pubblico e regolamento concorsuale
- 5) conto corrente bancario o postale intestato all'organismo.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>3</sup> 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	Stanziamiento dell'ente (delibera _____)	
2	Sponsor privati	
3	Contributo richiesto alla Provincia del Medio Campidano	
4	Altri contributi pubblici (indicare Enti concedenti)	
5	Incassi	
6	Altre entrate	
TOTALE		

N. ord.	USCITE	IMPORTO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8	Altro <sup>4</sup>	
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 \_\_\_\_\_

Firma<sup>5</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>4</sup> specificare per singole voci di spesa

<sup>5</sup> Firma leggibile e timbro