



**ALLEGATO A**

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

**L.R. 15 OTTOBRE 1997, N.26, ART. 24**

**Domanda di contributo**

\_\_\_\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nella qualità  
di rappresentante legale dell'Ente \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_),  
via/piazza \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ codice IBAN \_\_\_\_\_;

**Chiede**

1) il finanziamento per l'intervento di ripristino della toponomastica bilingue ai sensi dell'art. 24 della L.R. 15 ottobre 1997, n.26.

A tal uopo allega:

- a) relazione descrittiva dell'intervento proposto con relativo preventivo finanziario;
- b) deliberazione di approvazione del progetto con assunzione dell'impegno di spesa pari al 20 % del totale delle spese del progetto;
- c) certificazione del responsabile legale in cui si dichiara di non avere/ avere goduto di contributi negli ultimi due esercizi finanziari;
- d) documento di identità.

luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

*Assessorato alla Cultura*

---

TIPO DOCUMENTO: <i>Istanza</i>	VER.: <i>n. 1.00 del 15.03.2010</i>	APPROVATO CON: <i>Det. A.K. n. 29 del 12.03.2010</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>