

ALLEGATO A

Alla Regione Siciliana
Assessorato della Salute
Ufficio Speciale Comunicazione per la Salute
Ufficiocomunicazione.salute@certmail.regione.sicilia.it

Modello TIPO per la presentazione delle istanze

Domanda di contributo presentata da:

Soggetto Organizzatore–Ente Proponente(*)

.....

Per manifestazione/iniziativa/progetto/evento denominato(*)

.....

Data prevista manifestazione e luogo(*)

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE (art. 46, DPR 28 dicembre 2000, n.445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47, DPR 28 dicembre 2000, n.445)



(*) dato obbligatorio

ALLEGATO A

Il/la sottoscritto/a(*)
nato/a a (*) il/...../.....
C.F. (*)

in qualità di legale rappresentante del seguente Soggetto organizzatore- Ente proponente:

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Denominazione esatta(*) | | | | | | | | | | | | | |
| Sede legale in (*) | CAP(*) | Prov.(*) | | | | | | | | | | | |
| Via/Piazza(*) | | n.(*) | | | | | | | | | | | |
| Tel./mobile(*) | Fax | | | | | | | | | | | | |
| e-mail (*) | PEC(*) | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale del Soggetto organizzatore(*) | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| P.IVA del Soggetto organizzatore (campo obbligatorio se presente) | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Recapito postale per comunicazioni (se diverso dalla sede legale)

| | | |
|----------------------|-----|-------|
| Denominazione esatta | CAP | Prov. |
| Via/Piazza | | |
| Tel/mobile | Fax | |
| e-mail | PEC | |

CHIEDE

il contributo economico pari ad €.....per lo svolgimento dell' iniziativa dal titolo
(*):.....
prevista in data(*).....
presso (*).....

ALLEGATO A

A TAL FINE DICHIARA

- di conoscere ed accettare integralmente quanto previsto dal D.A 1132/2020;
- che la domanda di contributo viene presentata ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46, (dichiarazione sostitutiva di autocertificazione) e art. 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà);
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, DPR 28 dicembre 2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi dichiarate;
- di essere a conoscenza delle norme in materia di controlli e di sanzioni previste dal Capo V e dal Capo VI del DPR n. 445/2000;
- che l'Ente non persegue fini di lucro
- di avere letto l'informativa sulla protezione dei dati personali per il trattamento dati ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016-679 e successive modifiche ed integrazioni vigenti in materia e pubblicati on line nel sito della Regione Siciliana/Assessorato Salute/Ufficio Speciale Comunicazione per la Salute/Avvisi e Comunicazioni;
- di essere a conoscenza, che pena l'inammissibilità della domanda, la valutazione dell'istanza è effettuata in presenza di completa documentazione richiesta nella presente modulistica (Allegato A e B).

Luogo e data

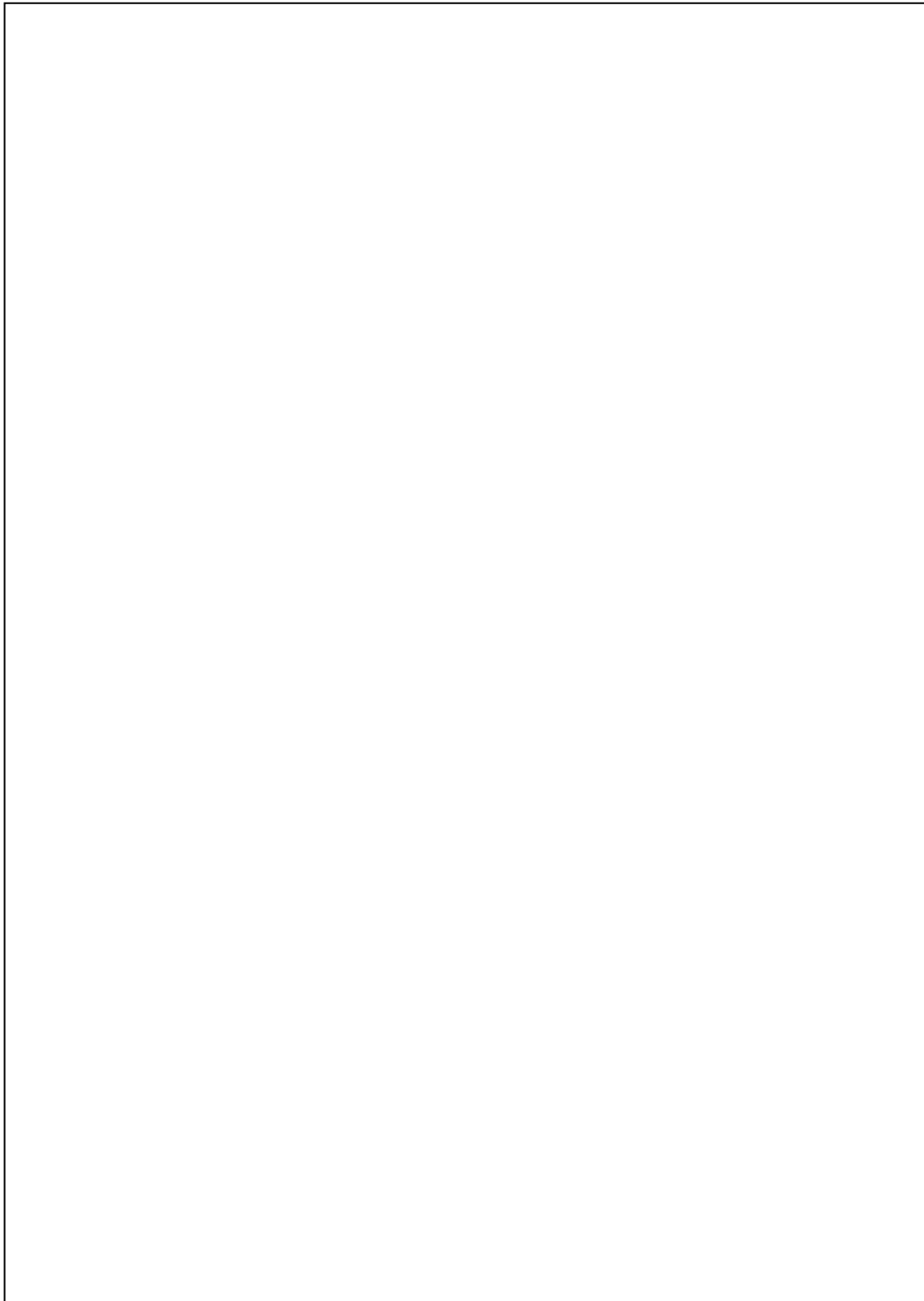
.....

Il Legale Rappresentante

.....

ALLEGATO A

◆ PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO PROPONENTE E BREVE DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' SVOLTE(*):



Luogo e data

.....

Il Legale Rappresentante

.....

ALLEGATO A

◆ **RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELL'INIZIATIVA SOTTOPOSTA AD ISTANZA (*):**

(Nella relazione indicare in modo esauriente scopi, finalità, partecipazione del pubblico, eventuale partecipazione personalità scientifiche/tecniche, eventuali accordi di partenariato strategici da allegare in copia alla presente, impatto sulla realtà socio-economico territoriale, beneficiari dell'iniziativa e modalità di coinvolgimento dei beneficiari, copertura mediatica con riferimenti pubblicitari e/o multimediali, ecc.)

| | | |
|--|------|-----------|
| Eventuale partecipazione personalità scientifiche/tecniche (Allegare Curriculum) | Nome | Qualifica |
| | | |
| | | |
| | | |

Luogo e data

.....

Il Legale Rappresentante

.....

ALLEGATO A

◆ **BILANCIO PREVENTIVO - PREVISIONE DI SPESA A PAREGGIO (*)**

USCITE

(Riportare le uscite per l'organizzazione e la promozione dell'iniziativa per singole voci)

| VOCI DI SPESA | €/EURO |
|---------------|--------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|--------------|--------|
| TOTALE SPESE | €/EURO |
|--------------|--------|

ENTRATE

(Riportare le entrate per singole voci)

| ENTRATE | €/EURO |
|---------|--------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|----------------|--------|
| TOTALE ENTRATE | €/EURO |
|----------------|--------|

ALLEGATO B - DA PRESENTARE A CONCLUSIONE DELL'INIZIATIVA

◆ **DOCUMENTAZIONE DELLE USCITE A PAREGGIO I CUI ALL'ART. 9 DEL D.A. 1132/2020**

(Indicare i documenti giustificativi delle spese per tipologia, avendo cura di allegare IN ORIGINALE la documentazione fino all'importo del contributo concesso, ed IN COPIA, la documentazione relativa all'importo rimanente)

| Descrizione singole voci di spesa | Doc. giustificativo della spesa <i>(Riportare gli estremi di ricevute, fatture, bonifici, ecc.)</i> | Importo |
|-----------------------------------|--|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|--------|--------|
| TOTALE | EURO/€ |
|--------|--------|

◆ **DOCUMENTAZIONE DELLE ENTRATE A PAREGGIO DI CUI ALL'ART. 9 DEL D.A. 1132/2020**

| Descrizione delle singole entrate | Importo |
|-----------------------------------|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|--------|--------|
| TOTALE | EURO/€ |
|--------|--------|

Luogo e data

.....

Il Legale Rappresentante

.....

