

ASSESSORATO SANITÀ, SALUTE E POLITICHE SOCIALI  
DIREZIONE POLITICHE SOCIALI  
SERVIZIO FAMIGLIA E POLITICHE GIOVANILI  
LOC. GRANDE CHARRIERE, 40  
11020 SAINT-CHRISTOPHE (AO)

**Oggetto:** Domanda di ammissione al finanziamento, di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 2847 del 16 ottobre 2009, relativa al Piano di intervento “INFeADO – Integrazioni fruttuose e armonia di obiettivi” per l’attuazione di progetti rivolti all’infanzia e all’adolescenza – triennio 2010-2012”.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ legale rappresentante di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

avente natura giuridica di:

- Comune
- Comunità Montana
- Istituzione scolastica

chiede di essere ammesso ai finanziamenti di cui alla Deliberazione di Giunta regionale n. 2847/2009 con il progetto denominato

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

rientrante nel Piano di intervento “INFeADO” per l’attuazione di progetti rivolti all’infanzia e all’adolescenza – triennio 2010-1012.

A norma della L. n. 675/97 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, la presente istanza di contributo equivale a consenso al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati relativi, effettuate dall’Amministrazione regionale in adempimento delle proprie funzioni istituzionali di informazione e promozione delle politiche ed attività realizzate nel settore della tutela dei minori.

Allega alla domanda:

- una copia del progetto
- una copia della scheda riassuntiva compilata
- una copia dello strumento di collaborazione assunto
- eventuali altri documenti (da specificare)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma  
(del rappresentante dell’ente)