

**MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO REGIONALE PER LE ATTIVITÀ DI INFORMAZIONE E DI SENSIBILIZZAZIONE DELLA COLLETTIVITÀ VOLTE A MIGLIORARE L'APPROCCIO CULTURALE ALLA DISABILITÀ DI CUI ALL'ARTICOLO 6, COMMA 1, DELLA LEGGE REGIONALE 18 APRILE 2008, N. 14 "SISTEMA INTEGRATO DI INTERVENTI E SERVIZI A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ"**

Dichiarazione di autenticità delle informazioni contenute nel seguente formulario

Il sottoscritto.....  
nato a.....il.....residente a.....  
indirizzo.....  
codice fiscale..... Partita IVA.....  
in qualità di legale rappresentante di.....

chiede

il finanziamento dell'attività allegata dal titolo:

.....  
.....

Dichiara sotto la propria responsabilità che tutto ciò che è scritto nel formulario corrisponde a verità.

Letto, confermato e sottoscritto,

....., li

Timbro e firma del legale rappresentante

Coordinate per eventuali accreditamenti

Conto corrente postale.....
Intestato a.....
Conto corrente bancario intestato a.....
Banca.....Agenzia.....
indirizzo.....
Codice IBAN.....
Titolo dell'attività

Soggetto proponente:

Denominazione o ragione sociale.....

.....

Indirizzo.....

Responsabile dell'iniziativa.....

n. tel..... fax..... e-mail.....

Descrizione dell'iniziativa (massimo 2 cartelle)

(l'idea da cui nasce l'iniziativa, i destinatari diretti e indiretti, le attività in cui essa si articola, i metodi proposti, le modalità di pubblicizzazione previste, le eventuali modalità di raccordo dell'iniziativa proposta con le risorse locali esistenti, le modalità di divulgazione dei risultati raggiunti dall'iniziativa, ecc.)

.....

.....

Descrizione delle esperienze già effettuate nel settore della disabilità dal proponente e dagli eventuali partner:

.....

.....

Indicare i risultati attesi dall'iniziativa

.....

.....

Periodo di durata dell'iniziativa o data dell'evento.

.....

#### PIANO ECONOMICO DELL'INIZIATIVA

Attività	costo unitario preventivato	Costo totale voce
	Costo totale dell'iniziativa	

Dichiaro che :

- l'iniziativa proposta è collegata alle seguenti ulteriori iniziative, in atto o in corso di organizzazione:

.....

- non sussistono ulteriori forme di finanziamento pubblico per la iniziativa oggetto della presente richiesta.

Data e firma del legale rappresentante del proponente

**ELENCO DEGLI ALLEGATI**

- 1.
- 2.