

Allegato 2 alla Delib.G.R. n. 35/13 del 28.10.2010

MARCA DA BOLLO (O INDICAZIONE DEGLI ESTREMI
DELLA NORMATIVA CHE DÀ DIRITTO ALL'ESENZIONE)

MOD. 1

Spettabile
Assessorato regionale del Lavoro,
Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale
Servizio della emigrazione e
immigrazione, cooperazione e
sicurezza sociale

Oggetto: Domanda di concessione dei contributi previsti dalla L.R. 29/1956: "Contributi, concorsi e sussidi ai patronati per l'assistenza ai lavoratori."

Il sottoscritto nato a, il
..... e residente, in qualità di legale
rappresentante dell'Ente
..... avente sede in
....., codice fiscale n.,
telefono n.

CHIEDE

il contributo previsto dalla normativa in oggetto per (barrare le caselle che interessano):

- ☐ attività assistenziale svolta nell'anno precedente (contributi lett. A);
- ☐ organizzazione delle sedi provinciale e zonali (contributi lett. B);
- ☐ organizzazione delle sedi regionali (contributi lett. C);
- ☐ altre attività di carattere promozionale nei settori di competenza (contributi lett.D);

per l'anno e, a tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci dal codice penale e dalle leggi speciali,

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000

- che l'Ente/Associazione non svolge in via principale attività commerciale;

- che l'attività per la quale viene richiesta l'erogazione del contributo non ha dato origine a reddito d'impresa come definito a termini dell'articolo 55 del D.P.R. n. 917 del 22 dicembre 1986;

- di essere a conoscenza dell'obbligo di accettare, in ogni momento dell'attività, sopralluoghi e controlli, riferiti all'attività ammessa a contributo, da parte di funzionari della Regione Autonoma della Sardegna;

- di (barrare le caselle che interessano)

☐ aver già presentato copia conforme dello Statuto aggiornato dell'Ente in data _____

☐ presentare, in allegato alla presente, copia conforme dello Statuto aggiornato dell'Ente

- che gli estremi bancari per l'accredito del contributo sono i seguenti:

Codice IBAN _____

intestato a _____

- che gli amministratori in carica dell'Ente sono:

cognome	nome	Luogo e data di nascita	Ruolo ricoperto (es. Presidente, segretario, tesoriere, ecc)

Collegio dei Sindaci/Revisori:

cognome	nome	Ruolo ricoperto (es. Presidente, segretario, tesoriere, ecc)

- che la Sede _____ dell'Ente si avvale dell'operato di:

nome e cognome	tipo di rapporto (lav.dipendente o comando/collaborazione/volontariato)	mansione

- che l'elenco delle sedi operative articolate sul territorio regionale è il seguente:

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

- Allega alla presente, oltre alla fotocopia del proprio documento di riconoscimento (barrare le caselle che interessano):

- ☐ Decreto di riconoscimento ai sensi dell'articolo 3 della Legge del 30.3.2001 n. 152 (per chi presenta la domanda la prima volta);
- ☐ Dichiarazione degli estremi dell'Iscrizione nel registro delle persone giuridiche presso la prefettura del luogo ove hanno la sede legale e svolgono la loro attività (per chi presenta la domanda la prima volta e ha ottenuto il riconoscimento definitivo di cui al comma 4 dell'articolo 3 della Legge del 30.3.2001 n. 152).

- ☐ Tabelle relative ai dati riassuntivi e statistici per la dimostrazione dell'attività assistenziale svolta nell'anno precedente a quello cui si riferisce l'assegnazione del contributo da parte degli Istituti di Patronato e di Assistenza Sociale. Dette tabelle dovranno essere preventivamente vidimate dalle competenti Direzioni Provinciali del Lavoro;
- ☐ Elenco analitico delle spese sostenute e finanziate con il contributo regionale con riferimento all'esercizio finanziario dell'anno precedente a quello di erogazione del contributo, a titolo di rendiconto, richiesto al fine di dimostrare il regolare impiego dei fondi regionali;
- ☐ Programma per le eventuali altre attività nel campo della Sicurezza Sociale ai lavoratori, corredata dal preventivo di spesa.
- ☐ Dichiarazione, anche unica, in ordine all'esattezza e veridicità dei dati comunicati in relazione alle tabelle sull'attività e l'organizzazione e all'elenco analitico delle spese, sottoscritta dal legale rappresentante dell'Ente, ai sensi del D.P.R. 445/2000, e accompagnata da fotocopia del documento di identità.
- ☐ Elenco di tutta la documentazione presentata, sottoscritto dal legale rappresentante dell'Ente.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(DATA)

.....

* LA PRESENTE SOTTOSCRIZIONE NON NECESSITA DI AUTENTICA PURCHÉ APPOSTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO A RICEVERE LA DOMANDA OPPURE TRASMESSA UNITAMENTE A FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.