**“Allegato B1**” Istanza contributo/Comunicazione avvio

# Scadenza termine presentazione: 30 GIUGNO 2023

**MITTENTE:**

# COMUNE/UNIONE DEI COMUNI DI

Spett.le Regione Marche **regione.marche.formazione@emarche.it**

**Oggetto: L.R. n. 21/92 – DGR n. 733/2023 - Decreto attuativo n. \_\_\_\_/FOAC/2023**

**Trasmissione istanza di contributo C.S.E.P. (Centro Sociale di Educazione Permanente) - A.S. 2022/2023**

Ai fini dell’eventuale concessione del contributo di cui alla L.R. 21/92 da parte della Regione Marche, si presenta istanza di contributo per il CSEP: ……………………………………………….…………….

anno scolastico **2022/2023** ai sensi della DGR n. 733/2023 e Decreto attuativo n. \_\_\_\_ /FOAC/2023

Il referente comunale per l’istruttoria è: Nome e cognome

Tel e-mail

Cordiali saluti.

Luogo e data,

**Firma del legale rappresentante del Comune/Unione dei Comuni o suo delegato**

**Informativa sulla Privacy: Ai sensi Dell’art. 13 del D.L.gs 196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta.**

***ISTANZA CONTRIBUTO / COMUNICAZIONE AVVIO***

Il Comune di / Unione dei Comuni di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo |  | Cittàe CAP |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  | Part.Iva |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefono |  |  |

@-Mail

con riferimento alla DGR n 733/2023 del e Decreto attuativo n. \_\_\_\_FOAC//2023

# PRESENTA ISTANZA DI CONTRIBUTO

per il seguente CSEP

# Si attesta che:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le attività del CSEP saranno realizzate con inizio il |  | e fine prevista il |

Tali attività si svolgeranno/svolgono nei seguenti giorni e orari:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lunedì |  | Giovedì |
| Martedì |  | Venerdì |
| Mercoledì |  | Sabato |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Il totale delle ore del corso previste (***minimo 150*) è:

Gli iscritti per l’anno scolastico 2022/2023 sono pari a:

I locali ove si svolgeranno/svolgono le attività sono in regola con le vigenti disposizioni in materia di requisiti igienico sanitari e sono ubicati:

*Che le attività si svolgeranno*/svolgono *a………, in via… , presso*

*Descrizioni locali:*

Le attività consistono:

*Descrivere:*

E’ stato affidato l’incarico di direzione del CSEP a

La scrivente amministrazione si impegna al rispetto dei criteri e requisiti stabiliti all’Allegato “B per i CSEP” alla DGR n. 733/2023 e all’Allegato “B per i CSEP” al Decreto attuativo n\_\_\_ /FOAC/2023

# Si dichiara inoltre

- di aver preso visione e di accettare le disposizioni di cui al predetto allegato “B per CSEP” alla DGR

n. 733/2023 e all’Allegato “B per i CSEP” al Decreto attuativo n\_\_\_ /FOAC/2023 non sono stati né richiesti né ottenuti altri contributi pubblici a copertura delle spese per le attività di cui alla presente richiesta.

Luogo e data,

**Firma del legale rappresentante del Comune/Unione dei Comuni o suo**

**delegato**

**(Allegare copia documento identità in corso di validità in caso di firma autografa)**

Informativa sulla Privacy: Ai sensi Dell’art. 13 del D.L.gs 196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta.