

D.G.R.C. n.712 del 14 maggio 2004

MODELLO DI DOMANDA DI CONTRIBUTO - L.284/1997 -

Alla Giunta Regione Campania
Settore Assistenza Sociale
Centro Direzionale - Isola A6
NAPOLI

Oggetto: domanda di contributo ex L.284/1997, per la realizzazione di interventi in favore di persone cieche pluriminorate - annualità 2002.

Il sottoscritto _____

nella sua qualità di rappresentante legale di _____

(riportare la denominazione completa dell'organismo richiedente come indicata nello Statuto)

con Sede Legale nel Comune di _____

Indirizzo dell'organismo _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Tipologia dell'organismo (*barrare la casella interessata*):

- organismo non lucrativo di utilità sociale;
- organismo della cooperazione;
- organizzazione di volontariato;
- associazione od ente di promozione sociale;
- fondazione;
- ente di patronato;
- altro soggetto privato.

CHIEDE

di ottenere un contributo di euro _____, pari al _____ % del costo complessivo, per la realizzazione di un progetto sperimentale finalizzato a promuovere l'inserimento sociale di persone pluriminorate cieche nell'Ambito Territoriale n. _____

A tal fine

DICHIARA

- di avere tra le proprie finalità statutarie gli interventi di assistenza alle persone pluriminorate cieche;
- di avere una sede permanente sul territorio della Regione Campania da almeno tre anni, ubicata in _____ alla via _____
- di aver maturato una diretta e comprovata esperienza nel settore dell'assistenza alle persone pluriminorate cieche attraverso le attività svolte nell'ultimo triennio (*elencare le attività svolte*):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

(barrare la casella interessata)

- di non aver mai usufruito di contributi regionali;
- di aver già usufruito di contributi regionali ed allega autocertificazione di regolarità contabile.

Alla presente domanda allega il Progetto denominato _____ , copia fotostatica del documento di riconoscimento del legale rappresentante, nonché la seguente documentazione:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Data _____

Firma del Rappresentante Legale
