

**Contributi per la realizzazione di progetti volti alla fruizione del mare e della montagna da parte delle persone con disabilità**

**MOD\_A**

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO**

Spett.le Giunta Regionale della Campania  
Area Generale di Coordinamento n. 18  
Settore Assistenza Sociale, Programmazione e Vigilanza nei Servizi Sociali  
Centro Direzionale di Napoli Isola A6 – 6° piano  
80143 Napoli

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
..... e residente in ..... alla via ..... – C.F.  
..... - in qualità di Legale Rappresentante (o suo delegato) dell'ente denominato  
..... - forma giuridica dell'ente ..... - C.F. [se si è in possesso di P.IVA,  
riportare solo quella] ..... P.IVA ....., con sede legale presso il  
Comune di ..... alla via ..... n. .... c.a.p. .... tel .....  
fax ..... e-mail ....., richiede un contributo di € .....  
per la realizzazione di progetti volti alla fruizione del mare e della montagna da parte delle persone con disabilità,  
secondo quanto stabilito dalla Giunta Regionale della Campania con deliberazione n. 679 del 18 aprile 2007. La  
presente richiesta è corredata da quanto richiesto all'articolo 4 del relativo Avviso pubblicato sul B.U.R.C. n. .... del  
....., ossia:

- ✓ il progetto denominato «.....» stilato sull'apposito format (allegato MOD\_B), completo della scheda economico-finanziaria (allegato MOD\_C) e sottoscritto dal proponente, a valere sulla seguente azione prevista dal sopra citato Avviso (*barrare la lettera corrispondente*):
  - A. fruizione del mare attraverso colonie marine estive
  - B. fruizione del mare attraverso attività legate alla vela per le persone disabili
  - C. fruizione del mare attraverso attività subacquee
  - D. fruizione del mare non riportabili a quelle precedenti
  - E. fruizione della montagna e dei parchi naturali
- ✓ autodichiarazione delle attività svolte nell'ultimo triennio stilata sull'apposito format (MOD\_D);
- ✓ floppy disk (o Compact Disk) contenente i files del Progetto e della scheda economico-finanziaria.

Il/La sottoscritto/a dichiara ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

- di essere idoneo/a a sottoscrivere la presente richiesta di contributo;
- che l'allegato progetto e la Scheda economico-finanziaria sono conformi a quanto previsto dal succitato Avviso pubblico;
- che il contributo richiesto in relazione all'allegato Progetto copre costi per i quali non si usufruisce o si usufruirà di altri contributi economici e/o finanziamenti pubblici;
- di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni previste dal succitato Avviso pubblico.

Data ..... Firma .....

Allegare copia del documento di riconoscimento del firmatario

**Contributi per la realizzazione di progetti volti alla fruizione del mare e della montagna da parte delle persone con disabilità**

**MOD\_B  
PROGETTO**

<i>Denominazione progetto</i>	
<i>Soggetto proponente</i>	
<i>Forma giuridica</i>	
<i>Attività principale</i>	
<i>Iscrizione in elenchi, albi, registri, ecc.</i>	

**QUADRO A – Coordinatore del Progetto**

<i>Dati del coordinatore del progetto</i>	
<i>Cognome e Nome</i>	
<i>Luogo e data nascita</i>	
<i>Domicilio lavorativo</i>	
<i>Recapiti telefonici</i>	
<i>e-mail</i>	

**QUADRO B – Altri organismi/istituzioni coinvolte, la cui partecipazione sia necessaria alla realizzazione del progetto (comprende manifestazioni di interesse, atti di intesa e/o di partenariato con altri soggetti, da allegare)**

<b>Organismo 1</b>	
<i>Denominazione, sede, recapiti</i>	

<b>Organismo 2</b>	
<i>Denominazione, sede, recapiti</i>	

<b>Organismo ...</b>	
<i>Denominazione, sede, recapiti</i>	

**QUADRO C – Scopi generali ed obiettivi del progetto (max 10 righe)**

--

**QUADRO D – Attività previste dal progetto e relativa tempistica (max 25 righe)**

--

**QUADRO E – Luoghi di realizzazione del progetto**

--

**QUADRO F – Risorse umane e professionali impiegate nel progetto (max 15 righe)**

--

**QUADRO G – Bacino di utenza del progetto (quantificare il numero dei soggetti riferito alle specifiche disabilità, familiari, accompagnatori, etc.)**

--

**QUADRO H – Durata del progetto**

Dal .....	Al .....
N. giornate di effettiva realizzazione del progetto .....	

**QUADRO I – Sintesi economico-finanziaria**

<b>A - Costo complessivo del progetto</b>	
<b>B - Costo coperto con entrate (QUOTE A CARICO DEGLI UTENTI E CONTRIBUTI DI ALTRI ORGANISMI)</b>	
<b>Costo residuo del progetto (A-B)</b>	
<i>Da suddividersi tra:</i>	
<b>Contributo richiesto (MAX 50% DELLE SPESE AMMISSIBILI)</b>	
<b>Risorse proprie (PER LE SPESE NON AMMISSIBILI E LA RESTANTE PERCENTUALE DI QUELLE AMMISSIBILI)</b>	

Il Proponente .....



**Contributi per la realizzazione di progetti volti alla fruizione del mare e della montagna da parte delle persone con disabilità**  
**MOD\_D**

**- AUTODICHIARAZIONE -**

Spett.le Giunta Regionale della Campania  
Area Generale di Coordinamento n. 18  
Settore Assistenza Sociale, Programmazione e Vigilanza nei Servizi Sociali  
Centro Direzionale di Napoli Isola A6 – 6° piano  
80143 Napoli

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
..... e residente in ..... alla via ..... - C.F.  
..... - in qualità di Legale Rappresentante (o suo delegato) dell'ente denominato  
..... - forma giuridica dell'ente ..... - C.F. ....  
P.IVA ....., con sede legale presso il Comune di ..... alla via  
..... n. .... c.a.p. .... tel ..... fax ..... e-mail  
....., dichiara sotto la propria responsabilità ed ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, che  
l'organismo che si rappresenta, nell'ultimo triennio ha svolto le seguenti attività relative alla fruizione del mare o della  
montagna [riportare le attività coerenti con l'azione del progetto] da parte delle persone con disabilità:

<i>Periodo/Date</i>	<i>Descrizione attività</i>	<i>Destinatari</i> <i>(specificare anche il numero)</i>	<i>Località</i>

Data ..... Firma .....

Allegare copia del documento di riconoscimento del firmatario