



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
 ASSESSORADU DE S'ISTRUTZIONE PÙBLICA, BENES CULTURALES, INFORMATZIONE,
 ISPETÀCULU E ISPORT
 ASSESSORATO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE, BENI CULTURALI, INFORMAZIONE,
 SPETTACOLO E SPORT

BOLLO.
Vedasi art 4
dell'avviso.

Direzione Generale della Pubblica Istruzione
 Servizio Politiche per la Formazione Terziaria e per la Gioventù

MODULO PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO

EPIGRAFE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, tel./cell. _____, C.F. _____, legale rappresentante della associazione _____, CF/P.Iva _____ (dell'associazione) con sede in _____ Via _____ n. _____ CAP _____, ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/9 del 12.6.2018

CHIEDE

LINEA A, a titolo di cofinanziamento, un contributo finanziario a sostegno delle spese per la realizzazione DEL/dei progetto/I, di cui alla seguente dichiarazione, per cui l'associazione è risultata beneficiaria di contributo nell'ambito del programma Erasmus plus 2018.

LINEA B, a titolo di cofinanziamento, un contributo finanziario a sostegno delle spese per la realizzazione del progetto _____, nella qualità di Associazione dotata di esperienza in progetti di mobilità giovanile.

Si allega:

- A. Copia dei progetti ammessi al Programma Erasmus+ 2018, comprensivo del prospetto dettagliato delle spese e delle entrate preventivate e del relativo cronoprogramma;
- B. copia del documento di identità del legale rappresentante, in corso di validità;
- C. copia dell'atto costitutivo e copia dello statuto dell'associazione richiedente se non già in possesso dell'Amministrazione regionale;
- dichiarazione relativa al deposito dell'atto costitutivo e dello statuto dell'associazione presso l'Ufficio _____ di questa Amministrazione regionale, prot. n. _____, del _____, con l'indicazione che gli stessi non hanno subito modifiche rispetto alla versione originale;
- copia dei verbali di approvazione delle modifiche apportate dall'Assemblea dei soci relative all'atto costitutivo e allo statuto dell'associazione depositati presso l'Ufficio _____ di questa Amministrazione regionale, prot. n. _____, del _____;



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**ASSESSORADU DE S'ISTRUZIONE PÙBLICA, BENES CULTURALES, INFORMATZIONE,
ISPETÀCULU E ISPORT**

**ASSESSORATO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE, BENI CULTURALI, INFORMAZIONE,
SPETTACOLO E SPORT**

Direzione Generale della Pubblica Istruzione
Servizio Politiche per la Formazione Terziaria e per la Gioventù

_____, _____
(luogo e data)

(Firma del legale rappresentante)

Consenso al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa descritta nel bando inerente il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al procedimento relativo ai "progetti di mobilità giovanile internazionale, promozione dell'interculturalità, della cittadinanza europea e promozione di scambi giovanili" e di averla compresa in tutte le sue parti.

_____, _____
(luogo e data)

(Firma del legale rappresentante)