



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

ISTANZA DI FINANZIAMENTO E DICHIARAZIONI

Alla Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato dell'Igiene e Sanità e
dell'Assistenza Sociale
Direzione Generale delle politiche sociali
Servizio politiche per la famiglia e l'inclusione
sociale
san.dgpolsoc@pec.regione.sardegna.it

**Oggetto: Fondo per lo Sviluppo e la Coesione 2007-2013 - Premialità Obiettivo di servizio
II - Servizi per l'infanzia - Intervento n. 4 "Contribuire all'abbattimento delle liste d'attesa
dei servizi comunali per l'infanzia" Avviso IN PRIMIS - Interventi PRIMa Infanzia sui
Servizi**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____
codice fiscale _____
in qualità di legale rappresentante del Comune Unione di Comuni

con sede legale in _____ Via/Piazza _____ n. _____
codice fiscale _____
a seguito dell'avviso pubblicato sul BURAS n. _____ del _____

CHIEDE

- ✓ di partecipare all'Avviso pubblico in oggetto **IN PRIMIS** relativamente **all'Intervento n. 4 "Contribuire all'abbattimento delle liste d'attesa dei servizi comunali per l'infanzia"** per la realizzazione del progetto _____
(specificare acronimo progetto)



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

- ✓ l'importo complessivo di Euro _____ (*specificare l'importo che si richiede per il periodo totale*) per la realizzazione del suddetto intervento

E a tal fine

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46, 47 e 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm. e ii. e consapevole in particolare di quanto previsto all'art. 75 (Decadenza dai benefici)

- ✓ di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettare completamente e incondizionatamente tutte le condizioni ivi contenute
- ✓ che le informazioni contenute nel Modulo di domanda disponibile sulla piattaforma SIPES sono rese ai sensi della normativa suddetta
- ✓ che l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC), a cui vanno inviate tutte le comunicazioni inerenti l'Avviso in oggetto ed eventuali richieste e/o comunicazioni da parte dell'amministrazione regionale è il seguente
PEC _____
- ✓ di essere informato, ai sensi della normativa vigente, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

(luogo e data)

(firma digitale del legale rappresentante)