



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
Direzionale Generale Per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie

Modello di Domanda Allegato B

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE:
Progettualità di cui al “Fondo per l’inclusione delle persone con disabilità” in attuazione
della D.G.R. n. 127 del 15 marzo 2022

Alla
Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale
per le Politiche sociali e socio-sanitarie - 50 05 00
pec:dg.500500@pec.regione.campania.it

Il sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

Coordinatore/Direttore dell'Ambito Territoriale/Consorzio

MANIFESTA INTERESSE

e chiede di poter partecipare alle attività di progettazione delle azioni ed interventi relativi al “Fondo per l’inclusione delle persone con disabilità”

A tal scopo, dichiara sotto la propria responsabilità

- 1- Di aver preso visione dell’Avviso Pubblico e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;
- 2- Che il progetto presentato non è finanziato da altre fonti di finanziamento, ossia che non vi sia una duplicazione del finanziamento degli stessi costi (c.d. doppio finanziamento);
- 3- Di presentare la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute nei tempi e nei modi previsti dall’avviso pubblico;
- 4- Di rispettare gli adempimenti in materia di trasparenza amministrativa e gli obblighi in materia di comunicazione e informazione.



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
Direzionale Generale Per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie

Modello di Domanda Allegato B

data

firma leggibile del dichiarante

firma del Legale Rappresentante

Si allegano:

- Formulario di progetto
- Copia leggibile del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'Ambito/Consorzio territoriale