

A cura dell'ufficio (non compilare)

Data di arrivo .....

Protocollo .....

Mod\_A (domanda)

Giunta Regionale della Campania  
Area Generale di Coordinamento n. 18  
Settore Assistenza Sociale  
Centro Direzionale di Napoli Isola A6 – 6° piano  
80143 - Napoli

**Domanda di contributo a valere sull'Avviso pubblico "Riconoscimento, sostegno e valorizzazione delle attività oratoriali ai sensi della deliberazione n. 954 del 21 dicembre 2010 della Giunta Regionale"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) alla  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'ente denominato \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_ sede legale in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ sito internet \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione di un contributo pari ad € \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )  
al fine di realizzare il progetto di cui all'allegato formulario (Mod\_B), così come previsto dall'Avviso pubblico  
in oggetto indicato, approvato con Decreto Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e pubblicato sul  
BURC n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine ed ai sensi del DPR n. 445/2000, il sottoscritto dichiara:

- di essere legittimato alla sottoscrizione della presente domanda e dell'allegato progetto, ai sensi delle norme interne, statutarie e/o regolamentari del soggetto che si rappresenta;
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico approvato con Decreto Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e pubblicato sul BURC n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e di accettarne tutte le condizioni senza riserva alcuna;
- che il contributo richiesto non è da assoggettare alla ritenuta del 4% prevista dall'art. 28, comma 2, del D.P.R. 600/73 in quanto l'attività oratoriale o similare svolta non ha fini di lucro;
- di non aver presentato e che non intende presentare altre domande ai sensi del suindicato Avviso;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dalla normativa vigente per la contrattazione con la Pubblica Amministrazione (ciò vale anche per gli altri soggetti del

raggruppamento);

- che l'ente che si rappresenta appartiene alla seguente categoria (*barrare la voce interessata*):
  - ☐ alle parrocchie della Campania che svolgono attività oratoriali
  - ☐ agli oratori salesiani attivi in Campania in luoghi diversi dalle parrocchie
  - ☐ agli oratori appartenenti alla Confederazione dell'oratorio di S. Filippo Neri attivi, in Campania, in luoghi diversi dalle Parrocchie
  - ☐ agli enti di culto riconosciuti dallo Stato che, in Campania, svolgono attività oratoriali o similari a quelle oratoriali

Alla presente domanda allega:

- ☐ Copia del documento di riconoscimento del firmatario
- ☐ Progetto (Mod\_B)
- ☐ Dichiarazione attestante la proprietà o la totale, esclusiva e documentabile disponibilità dell'immobile oggetto di intervento
- ☐ Dichiarazione attestante che le spese previste dal progetto non sono coperte da altri contributi pubblici di qualsiasi natura/provenienza
- ☐ Copia del riconoscimento dell'ente di culto di appartenenza da parte dello stato italiano

Data .....

Timbro e firma del legale rappresentante .....

A cura dell'ufficio (non compilare)

Data di arrivo .....

Protocollo .....

Mod\_B (formulario)

## PROGETTO

### B 1 - Descrizione dell'immobile oggetto di intervento

| Localizzazione |           |
|----------------|-----------|
| Città (PR)     | Indirizzo |
| Numero civico  | cap       |

| Breve descrizione dell'immobile |
|---------------------------------|
|                                 |

| Proprietà/disponibilità dell'immobile                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Barrare una voce                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> Immobile di proprietà del soggetto proponente                                                              |
| <input type="checkbox"/> Immobile non di proprietà ma nella totale, esclusiva e documentabile disponibilità del soggetto proponente |

### B 2 - Descrizione degli interventi da realizzare

| Azione/i cui si riferiscono gli interventi                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Barrare una voce                                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> manutenzione ordinaria e straordinaria degli immobili che debbono essere adibiti ed utilizzati come luogo di incontro per i minori                                             |
| <input type="checkbox"/> miglioramento dell'accessibilità e fruibilità delle strutture esistenti mediante abbattimento delle barriere architettoniche e messa a norma degli impianti                    |
| <input type="checkbox"/> allestimento di spazi dedicati ad attività sportive dilettantistiche, sociali, assistenziali, culturali, turistiche, ricreative e di formazione extra-scolastica della persona |

| Descrizione degli interventi da realizzare |
|--------------------------------------------|
|                                            |

### B 3 - Descrizione delle attività da realizzare, del contesto territoriale e del target

| Descrizione delle attività che si realizzano e/o saranno realizzate grazie agli interventi |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                            |

| Descrizione del contesto territoriale di riferimento |
|------------------------------------------------------|
|                                                      |

| Descrizione del target specifico |
|----------------------------------|
|                                  |

| Elementi di innovatività delle attività che saranno realizzate grazie agli interventi |
|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                       |

| Stato attuale e previsto per l'abbattimento delle barriere architettoniche |
|----------------------------------------------------------------------------|
|                                                                            |

**B 4 – Piano finanziario e cronoprogramma**

| Piano finanziario                                                                                                                                                                                                                        |             |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------|
| Voce di spesa                                                                                                                                                                                                                            | Descrizione | Importo lordo (€) |
| spese relative alla manutenzione ordinaria e straordinaria degli immobili adibiti ed utilizzati come luogo di incontro per i minori, compresa la progettazione, il collaudo, tutte le spese comunque riconducibili e gli eventuali oneri |             |                   |
| acquisto di materiali e attrezzature necessarie alla realizzazione delle azioni di cui all'art. 3                                                                                                                                        |             |                   |
| <b>Totale</b>                                                                                                                                                                                                                            |             |                   |

| Cronoprogramma (le attività sono riferite agli interventi da realizzare) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| Attività/Mesi                                                            | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

Data .....

Firma del legale rappresentante .....