

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 a favorire l' inclusione sociale di persone con disabilità uditiva, secondo quanto  
stabilito dalla Giunta Regionale della Campania con deliberazione n. 306 del 21 giugno 2011. 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;
- ✓ 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;
- di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni previste dal succitato Avviso pubblico.

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

Allegare copia del documento di riconoscimento del firmatario