CONTRIBUTO ORDINARIO ANNO _____

ISTANZA DI CONTRIBUTO

Protocollo N. _____ Data _____

Alla REGIONE CAMPANIA
UFFICIO PER IL FEDERALISMO
UNITÀ OPERATIVA DIRIGENZIALE "RAPPORTI CON I PICCOLI COMUNI, LE COMUNITÀ ISOLANE E LE UNIONI DI COMUNI"
 Pec: us09@pec.regione.campania.it;

FORMA ASSOCIATIVA (barrare con una X):

Comunità montana

Unione dei comuni Unioni di Comuni, il cui territorio non coincida con Comunità Montana

Unioni di Comuni il cui territorio coincide anche parzialmente con il territorio di una Comunità Montana purché costituite anteriormente alla data del 18 settembre 2008.

DENOMINAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE

--

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

<i>(Cognome)</i>	<i>(Nome)</i>
------------------	---------------

CODICE FISCALE DELL'AMMINISTRAZIONE

RECAPITI TELEFONICI

--	--

INDIRIZZO DELL'AMMINISTRAZIONE

--

MODALITÀ DI PAGAMENTO

IBAN	ISTITUTO
	<i>Descrizione dell'Istituto Bancario o la sede del conto corrente postale</i>

E-MAIL

PEC

--	--

DATI DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

<i>(Cognome)</i>	<i>(Nome)</i>
<i>(Incarico e inquadramento)</i>	
<i>(Amministrazione di appartenenza)</i>	
<i>(Recapiti telefonici)</i>	
<i>(Indirizzo E-mail)</i>	

La (*nome della forma associativa*) _____ costituita dai (*se unione di comuni*) / che gestisce in forma associata funzioni e servizi per (*se comunità montana*) i seguenti comuni:

N.	Comune	Codice Fiscale del Comune	Indirizzo	e-mail	Popolazione residente al 31 dicembre 2015	Superficie espressa in Km ²
1						
2						
3						
4						
5						
6						
ecc.						

CHIEDE

di poter accedere al contributo ordinario per l'anno _____

**firma del rappresentante legale
dell'Ente che presenta l'Istanza**