



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato Industria



REPUBBLICA ITALIANA

**Risorse premiali per progetti e soggetti locali**

## **ALLEGATO I MODULO DI DOMANDA DI ASSEGNAZIONE PREMIALITA**

Regione Autonoma della Sardegna

Assessorato Industria

Servizio Affari Generali e  
Promozione dello Sviluppo  
Industriale

V.le Trento, 69  
09123 Cagliari

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in qualità di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

dell'Ente \_\_\_\_\_; Provincia di \_\_\_\_\_,

### **CHIEDE**

Di accedere ai finanziamenti a valere sulle risorse premiali per soggetti e progetti locali, di cui alla Delibera n. 10/36 del 27.7.2005 e dalle successive Delibere 11/23 del 19.02.2008 e 23/16 del 16.04.2008 (Rif. Delibera CIPE n.20 del 29.09.2004).

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000

### **DICHIARA**

#### **1. Generalità dell'Ente Proponente<sup>2</sup>**

*(Barrare la casella d'interesse)*

SUAP in forma singola

<sup>1</sup> Indicare il titolo di rappresentanza (per esempio: se trattasi di Comune, il Sindaco).

<sup>2</sup> Barrare la casella d'interesse.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato Industria



REPUBBLICA ITALIANA

Comune di \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

SUAP in forma Associata

Ente capofila \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

#### 1.1. Enti associati

1. Comune: \_\_\_\_\_ funzioni<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

2. Comune: \_\_\_\_\_ funzioni: \_\_\_\_\_

3. Comune: \_\_\_\_\_ funzioni: \_\_\_\_\_

4. Comune: \_\_\_\_\_ ruolo: \_\_\_\_\_

5. Comune: \_\_\_\_\_ funzioni: \_\_\_\_\_

6. Comune: \_\_\_\_\_ funzioni: \_\_\_\_\_

7. Comune: \_\_\_\_\_ funzioni: \_\_\_\_\_

8. Comune: \_\_\_\_\_ funzioni: \_\_\_\_\_

9. Comune: \_\_\_\_\_ funzioni: \_\_\_\_\_

10. Comune: \_\_\_\_\_ funzioni: \_\_\_\_\_

11. Comune: \_\_\_\_\_ funzioni: \_\_\_\_\_

12. Comune: \_\_\_\_\_ funzioni: \_\_\_\_\_

13. Comune: \_\_\_\_\_ funzioni: \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Indicare per ogni Comune se svolge A) funzioni di Front office; B) funzioni di Back office; C) funzioni di Front e Back office



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato Industria



REPUBBLICA ITALIANA

*(Aggiungere righe se necessario)*

Pertanto, consapevole dei motivi di possibile inammissibilità dell'istanza di finanziamento, unitamente alla presente domanda

#### **TRASMETTE**

la documentazione richiesta dall'art. 6 del Bando, così come indicato nell'elenco degli allegati in calce alla presente domanda di partecipazione

#### **SI IMPEGNA**

in caso di esito positivo della presente istanza, a consentire l'espletamento, da parte dell'Amministrazione regionale, dei controlli previsti dall'art. 11 del bando, e ad istituire inoltre nel proprio bilancio un'apposita contabilità dedicata al finanziamento o in alternativa a utilizzare una codifica contabile appropriata, di cui all'art. 10 del bando.

**Data**

**Timbro e firma**

*Allegare copia fotostatica di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità pena inammissibilità della domanda*



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assessorato Industria



REPUBBLICA ITALIANA

### Elenco degli allegati

#### SUAP ASSOCIATO

##### ***Barrare le caselle***

- Allegato II
- \_\_\_\_\_<sup>4</sup>Allegato III
- Eventuale materiale prodotto, quali *brochure*, foto, fogli firma, etc. (specificare)  
\_\_\_\_\_
- Copia fotostatica di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

#### SUAP SINGOLO

##### ***Barrare le caselle***

- Allegato IV
- Eventuale materiale prodotto, quali *brochure*, foto, fogli firma, etc. (specificare)  
\_\_\_\_\_
- Copia fotostatica di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

**Data**

**Timbro e firma**

<sup>4</sup> Inserire il numero di Allegato III presentati