

**Alla Regione Autonoma della Sardegna
Direzione generale della Presidenza
Servizio Trasparenza e Comunicazione
Viale Trento, 69 - 09123 Cagliari**

Fac simile di richiesta e autocertificazione da compilarsi da parte degli Enti locali, delle Università e delle Istituzioni pubbliche di studio e di ricerca

(il testo deve essere redatto in lingua italiana)

**OGGETTO: Attività di Comunicazione della Regione Sardegna.
Richiesta di accesso al contributo erogato dalla Presidenza della Regione
(Leggi Regionali (art. 83 della L.R. n.6/1995; artt. 1-27-28-29, L.R. n. 22/1998).**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____, residente a _____
Prov. _____ CAP _____ con domicilio in via _____ n. _____
in qualità di proponente/legale rappresentante del/la _____

_____ con sede legale in via _____ n. _____
Prov. _____ CAP _____, partita I.V.A./Codice fiscale n. _____,

Chiede

ai sensi della delibera della Giunta regionale n. _____ del _____, di poter beneficiare del contributo erogato dalla Presidenza della Regione (Leggi Regionali n.6/1995 art.83 e n. 22/1998 artt. 1-27-28-29) per la realizzazione di _____

Nel caso in cui il contributo gli venga concesso, il sottoscritto si impegna a concordare con la Presidenza della Regione Sardegna il segno grafico che dovrà essere apposto su tutti gli atti ufficiali e sul materiale promozionale dell'iniziativa.

Dichiarando di aver piena conoscenza di tutto quanto stabilito nella delibera della Giunta regionale n. _____ del _____, il sottoscritto assume l'impegno di rispettare tutte le prescrizioni in essa contenute.

Documentazione allegata:

- a. relazione con dettagliata descrizione dell'attività e/o del programma da realizzare, comprensiva delle presumibili date e delle località di svolgimento, nella quale sia anche specificato il carattere internazionale, nazionale o locale dell'attività oggetto della proposta;
- b. previsione di spesa;
- c. dichiarazione di impegno ad apporre il segno grafico della Regione Sardegna su tutti gli atti ufficiali e promozionali dell'iniziativa ammessi a contributo con le modalità richieste dagli uffici all'atto di concessione del contributo stesso;
- d. fotocopia del documento di riconoscimento del proponente, o del legale rappresentante, in corso di validità
- e. informativa (di cui al modello allegato al presente fac simile) relativa al trattamento dei dati personali debitamente firmata;

Modalità di pagamento prescelta:

- accredito in conto corrente postale o bancario (precisare intestazione e numero del c/c, denominazione dell'istituto di credito, indirizzo, codice ABI – CAB – CIN -IBAN)
- quietanza diretta presso la tesoreria della Regione Sardegna.

Data_____

Il proponente/legale rappresentante

(timbro e firma)

NB: la firma del sottoscrittore NON deve essere autenticata ai sensi di quanto disposto dall'articolo 45 del D.P.R. 445/2000.