**MODELLO 1)**

|  |
| --- |
| **Dipartimento Presidenza - DPA** **Servizio: “Riforme Istituzionali e Territoriali” DPA005**  |

**Avviso pubblico**

**“Incentivo a favore delle Unioni di Comuni per l'avvio, la riorganizzazione, il rafforzamento e/o l'ampliamento dell'esercizio associato di funzioni fondamentali.”**

***ALLA GIUNTA REGIONALE D’ABRUZZO***

**Dipartimento Presidenza (DPA),**

**Servizio Riforme Istituzionali e Territoriali (DPA005)**

**Ufficio “Enti Locali e Aggregazioni Sovracomunali”**

**Via Passolanciano, 75**

**65124 - Pescara**

dpa005@pec.regione.abruzzo.it

DOMANDA DI AMMISSIONE A CONTRIBUTO

Il sottoscritto…………………………………………………….……………… nato

a.…………………………………………………. il …………...………….residente

in.…….………………………via…….………………………………………. n. ……

Codice Fiscale …………………………………………Documento d’Identità (tipo e

numero)………………………………………………………………….……………

Rilasciato da………………………………...……, valevole fino al …………………...

In qualità di Presidente dell’Unione di Comuni………………………………………..,

***consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e della conseguente decadenza dai benefici, di cui all’art. 75 del citato decreto, nella sua qualità di Legale Rappresentante,***

CHIEDE DI AMMETTERE

l’Unione dei Comuni ……..…………………………………………………………….

alla concessione del contributo, di cui all’art. 2) dell’Avviso Pubblico in oggetto, approvato con Deliberazione di Giunta Regionale n…………... del………………... , per la realizzazione dell’intervento di cui alla allegata relazione illustrativa, **Modello 2**.

A tal fine

DICHIARA

**ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445**

- che l’Unione, è conforme a quanto disposto dall’art.2 dell’Avviso Pubblico, approvato con DGR n. …….….del …………………;

- di essere a conoscenza dei contenuti e delle modalità indicate nell’Avviso Pubblico e di accettarli incondizionatamente, unitamente ad usi, norme e condizioni in vigore presso la Regione Abruzzo;

**SI IMPEGNA FIN D’ORA**

1. A realizzare l’intervento nei termini previsti dall’art. 3) dell’Avviso;

2. Ad inviare, tempestivamente, alla Regione Abruzzo – Dipartimento Presidenza –Servizio “Riforme Istituzionali e Territoriali” quanto richiesto dall’**art.6 dell’Avviso**;

Si allega:

1. Fotocopia carta d’identità o passaporto in corso di validità;

2. Atto Costitutivo dell’Unione ai sensi dell’art.32 TUEL 267/2000 e s.m.i.

3. Copia di Deliberazione dell’Organo competente dell’Unione di approvazione dell’intervento, redatta ai sensi dell’art. 6 dell’Avviso Pubblico in oggetto.

|  |
| --- |
| Firma del rappresentante legale dell’Unione di Comuni |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data…………………………