

Allegato A.3 - Avvio intervento

Regione Marche

Settore Istruzione, Innovazione sociale e Sport

P.O. Gestione competenze regionali in materia di istruzione

PEC [regione.marche.istruzioneinnovazionesocialesport@emarche.it](mailto:regione.marche.istruzioneinnovazionesocialesport@emarche.it)

**Oggetto:** LR 23/2021 - SERVIZIO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA: Avvio del progetto e richiesta contributo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(specificare se trattasi di Istituto Comprensivo, Omnicomprensivo o Istituto secondario di II grado)*

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice meccanografico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in relazione al progetto dal titolo

“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” *(inserire titolo)*

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**CHIEDE**

**l'erogazione dell’acconto pari al 66,66% del contributo assegnato con DDS n. /IISP/2024,** ed a tal fine

**DICHIARA**

1. che l’intervento ha avuto inizio il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (GG/MM/AA);
2. che per le attività previste nel progetto ci si avvarrà di uno psicologo scolastico iscritto nell’elenco regionale di cui alla Legge Regionale n. 23/2021;
3. che eventuali variazioni sostanziali alla proposta progettuale approvata verranno tempestivamente comunicate all’ufficio competente della Regione Marche;
4. che al termine del progetto invierà una relazione conclusiva come da modello approvato (allegato A.4);
5. che il codice IBAN dell’Istituto da utilizzare per l'erogazione del contributo è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. che l’attività progettuale in oggetto non è assoggettabile alla ritenuta d’acconto del 4% di cui all’art. 28 del D.P.R. 600/1973;
7. infine, di impegnarsi a restituire eventuali somme erogate dalla presente Amministrazione, anche in via provvisoria, rivelatesi in seguito non dovute.

Luogo e data Firma digitale del Legale Rappresentante