

BANDO RIEVOCAZIONI STORICHE 2024 - 2025 - 2026

DOMANDA DI FINANZIAMENTO - AMRS

Il sottoscritto:

Nome Cognome

nato a il

in qualita' di

dell'associazione:

Ragione Sociale

Indirizzo Sede Legale

Cap Comune

P.Iva Codice Fiscale

Telefono Pec Email

presa visione della L.R. 29/2018 e della D.G.R. n. 1843/2024 e del relativo bando per la concessione di Contributi per le iniziative di Rievocazione storica nel territorio della Regione Marche - anni 2024-2025-2026,

CHIEDE

di accedere al contributo regionale destinato all'Associazione Marchigiana Rievocazioni Storiche per l'organizzazione di iniziative di rete e campagne promozionali.

A tal fine

- DICHIARA:

(mettere una x sull'opzione scelta)

di essere esente dal pagamento della marca da bollo di € 16,00 ai sensi del D.P.R. n. 642 del 26/10/1972;

di non essere esente dal pagamento della marca da bollo di € 16,00 ai sensi del D.P.R. n. 642 del 26/10/1972 e pertanto specifica di aver provveduto ad annullare la marca da bollo (N. identificativo marca da bollo)

(Data marca da bollo)

- PRESENTA LA SEGUENTE **SCHEDA DI PROGETTO**

Titolo del progetto

Descriva nello spazio sottostante, sinteticamente ma in maniera chiara ed esaustiva, il progetto che si intende realizzare finalizzato all'organizzazione e alla realizzazione di iniziative di rete e campagne promozionali ai sensi della LR 29/2018 e della DGR 1483i.

La **previsione del piano finanziario** degli interventi è la seguente:

Dichiara: (mettere una x sull'opzione scelta)

che l'IVA rappresenta un costo

che l'IVA non rappresenta un costo

Totale Spese (**inclusa IVA se costituisce un costo**): €.

Totale Entrate: €.

Disavanzo €.

Cronoprogramma:

Fasi/tempo	Anno 2024						Anno 2025						Anno 2026					
(selezionare con la "X" i bimestri interessati)	BIMESTRE						BIMESTRE						BIMESTRE					
Progettazione	<input type="checkbox"/>																	
Esecuzione	<input type="checkbox"/>																	

Persona di riferimento
Nome e cognome: <input type="text"/>
Telefono: <input type="text"/>
E-mail: <input type="text"/>
Ruolo presso il soggetto beneficiario: <input type="text"/>

- ED ALLEGA:

- Quadro Economico – Spese ed entrate stimate per l'intero progetto

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 D.P.R. n. 445/2000, DICHIARA, INOLTRE:

- che il progetto di cui alla presente domanda non ha fini di lucro;
- che il soggetto rappresentato non ha pendenze con la Pubblica Amministrazione;
- di rispettare le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia fiscale, previdenziale, di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati nelle iniziative approvate, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela dell'ambiente;
- di non aver beneficiato di altro contributo, finanziamento, patrocinio per il medesimo progetto, oggetto della domanda, da parte di altre Strutture o Settori della Regione Marche;
- di sollevare l'Amministrazione regionale da qualsiasi responsabilità inerente la realizzazione del progetto presentato;
- di sollevare l'Amministrazione regionale da ogni responsabilità per l'eventuale mancato finanziamento del progetto dipendente dagli esiti dell'istruttoria o da revoche o modifiche del presente bando;

- di essere consapevole che le spese sostenute per la partecipazione al bando di cui trattasi non possono e non potranno essere in alcun modo imputate alla Regione Marche;
- di assumersi ogni responsabilità circa l'autenticità, l'esattezza dei dati forniti in domanda e in tutti i documenti ad essa collegati, compresi gli allegati inclusi a questa istanza;
- di aver letto e compreso il Bando in questione e di accettare contestualmente tutte le condizioni ivi indicate.

Data

Firma¹ _____

¹ La sottoscrizione può avvenire con firma digitale o con firma autografa (in caso di firma autografa è necessario allegare copia conforme del documento d'identità)