### **SCHEMA DI ISTANZA DELLA MISURA 3.1**

**Alla REGIONE MARCHE**

**Servizio Sviluppo e valorizzazione delle Marche**

**Via G. da Fabriano,9**

**60125 Ancona**

**OGGETTO: L.R. n. 39/97 - Piano annuale dell’emigrazione 2018. Programma di interventi. Progetto 3 - Attività dei Comuni – Misura 3.1.**

**Istanza.**

Il sottoscritto, Dirigente Responsabile della Struttura in materia di Emigrazione del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in ordine a quanto stabilito dal Piano Annuale dell’Emigrazione 2018, Progetto 3 - Attività dei Comuni, Misura 3.1, intende realizzare il seguente progetto per il reinserimento degli emigrati marchigiani, loro familiari o discendenti:

* nell’ordinamento scolastico nazionale dei figli minori di emigrati marchigiani, per l’assistenza alla frequenza del corso di: …………………..…………………………………………………… ………………………………………………………………………. (specificare) nella scuola ……………………………………………… (indicare il nome della scuola e la tipologia) per ……………………………………. (nome e cognome del soggetto interessato), di anni …… proveniente da ………………………………………………. i cui genitori sono emigrati da ……………………………… (indicare la città di provenienza) e sono rientrati nel Comune di ……………………….. il…………………., per (specificare il motivo per il quale serve il corso) ………………………………………………………………………, da effettuarsi nel periodo…………………............. Costo dell’intervento €………………….(elencare tutte le voci di spesa):
* per l’assistenza alla frequenza dei corsi di specializzazione o corsi post-universitari da effettuarsi presso……………………... (indicare dove vengono svolti i corsi e che tipo di corsi sono) per …………………….… (nome e cognome del soggetto interessato), di anni …..……, proveniente da …………………….. i cui genitori sono emigrati da ………………………………. (indicare la città di provenienza) e sono rientrati nel Comune di …………………… il ……………….; specificare la motivazione per la quale l’interessato vuole effettuare questi corsi ………………………………………….. che si svolgeranno nel periodo …………………. Costo dell’intervento €………………. (elencare tutte le voci di spesa);
* per l’avviamento nel Comune di …………………………………. dell’attività produttiva …………………………………. in materia di ……………………………….. da parte del Sig./Sig.ra ……………………………………. (indicare tutte le generalità dell’emigrato, nome e cognome, età, provenienza, origine e data rientro).

L’attività è stata avviata il ……........ o si prevede che sarà avviata il ………………….., la spesa sostenuta dal Sig./Sig.ra ……………………………………………….. ammonta a € …………………… ed è così suddivisa: (elencare tutte le voci di spesa);

* per il rientro definitivo nel Comune di ……………………………….. delle seguenti persone:

Sig./Sig.ra ……………………………………\_(nome, cognome, luogo e data di nascita) rientrato il ………………………, proveniente da …………………………., permanenza all’estero dal ………………. al ……………., residente attualmente a ……………………… , specificare l’origine marchigiana dell’interessato.

Il costo delle spese di rientro e trasporto masserizie ammonta a €………………..(dettagliare tutte le voci di spesa).

* per il trasporto spoglie del Sig./Sig.ra …………………………………….. (indicare tutte le generalità dell’emigrato deceduto - dati anagrafici, provenienza e origine marchigiana) da ……………………………………………………….. nel Comune di ………………………...

La domanda viene inoltrata dal Sig./Sig.ra …………………………………………... (specificare dati anagrafici del richiedente - come sopra) nella sua qualità di ……………………………….. (indicare grado di parentela con il defunto).

Il costo del trasporto spoglie ammonta a € ………………… (elencare tutte le voci di spesa).

Ripetere per ogni emigrato lo schema, fornendo tutte le informazioni richieste.

La spesa complessiva di tutti gli interventi di cui sopra ammonta a € ………………………

Allega alla presenta la dichiarazione attestante:

1. che il rientro è definitivo, come risulta dalla dichiarazione rilasciata dal Consolato (in mancanza dichiarazione del sindaco;
2. che tutti gli emigrati di cui alla presente istanza di contributo sono di origine marchigiana;
3. che attualmente sono residenti nel Comune di …………………………..;
4. che gli emigrati richiedenti il contributo si trovano in disagiate condizioni economiche;
5. che non hanno avuto, e non avranno, analoghi contributi da parte di altri Enti.

**Firma**

**il Dirigente Responsabile della Struttura in materia di Emigrazione**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## 

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## (luogo, data)