-Al Responsabile Settore Contabilità

 -Al Responsabile Divisione 7

 Università degli Studi “G. d’Annunzio” Chieti-Pescara

 Via dei Vestini, n.31

 66100 Chieti Scalo (CH)

OGGETTO: Istanza di erogazione del contributo di Ateneo per le attività culturali e sociali in favore degli studenti: anno 2025

**Progetto N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Importo assegnato** *(segnare l’importo complessivo del contributo ottenuto)* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Il/la sottoscritto/a .............................................................................................................................………………………..

nato/a a..........................................................................................il............................................……………………………

codice fiscale .............………………………....................................................................................………………………

residente in ………...……...............via………………..............................................C.A.P.......……tel. .………………....

recapito a cui inviare le comunicazioni *(se diverso dalla residenza)*……...………………………………………………..

**in qualità di Presidente dell’Associazione**………………………………………………………………………………,

**quale soggetto legittimato a ricevere il contributo del progetto,**

**O**

Il/la sottoscritto/a .............................................................................................................................………………………..

nato/a a..........................................................................................il............................................……………………………

codice fiscale .............……………………….................................................................................………………………

residente in ………...……...............via………………..............................................C.A.P.......……tel. .………………....

recapito a cui inviare le comunicazioni *(se diverso dalla residenza)*……...………………………………………………..

**quale delegato/a del Presidente dell’ Associazione** .….…………….............................................................………,

 **RICHIEDONO** l'erogazione dell’importo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **quale contributo assegnato** da questo Ateneo, **a favore di questa Associazione**, da erogarsi sulle seguenti coordinate bancarie:

intestazione (Associazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo/Filiale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine **DICHIARANO**

di aver preso visione del D.R. n.1398 prot. n. 50477 del 27.06.2024, **impegnandosi ad espletare** **le attività** **entro il 31.12.2024 e di rendicontare e documentare entro e non oltre il 28.02.2026 il predetto progetto**

A tal fine **ALLEGANO**

* **fotocopia di un documento d’identità;**
* **scheda di rilevazione anagrafica e fiscale**
* **certificazione bancaria**
* **All.2 (piano finanziario progetto)**

- Consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato e della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, secondo l’art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità che i dati sopra indicati risultano veritieri;

- Il sottoscritto, a norma del D. Lgs.196/2003 (Privacy) e Reg. UE 2016/679

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti della legge.

Luogo e data………………………. Firma del Presidente o Delegato

 ………………………………………