

## CONTRIBUTO ORDINARIO ANNO 2023

## ISTANZA DI CONTRIBUTO

Protocollo N. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

ALLA GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA  
UFFICIO PER IL FEDERALISMO E DEI SISTEMI TERRITORIALI E DELLA SICUREZZA INTEGRATA  
INVIO MEDIANTE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Pec: [us09@pec.regione.campania.it](mailto:us09@pec.regione.campania.it)

FORMA ASSOCIATIVA (barrare con una X):

Comunità montana Unione di Comuni il cui territorio non è compreso neppure in parte nell'ambito territoriale di Comunità Montane Unione di Comuni il cui territorio è compreso anche in parte nel territorio di una Comunità Montana purché costituite anteriormente alla data del 18 settembre 2008. 

## DENOMINAZIONE DELL'ENTE

## DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ENTE

(Cognome) (Nome) 

## CODICE FISCALE DELL'ENTE

## RECAPITI TELEFONICI

## INDIRIZZO DELL'ENTE

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

IBAN	ISTITUTO
<input type="text"/>	<i>Descrizione dell'Istituto Bancario o la sede del conto corrente postale</i>

## E-MAIL

## PEC

## DATI DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Cognome) (Nome) (Incarico e inquadramento) (Amministrazione di appartenenza) (Recapiti telefonici) (Indirizzo E-mail)

Il/La sottoscritto/a..... nato a..... il..... residente in..... via..... n..... in qualità di Rappresentante Legale della suddetta Forma associativa Comunità Montana/Unione di Comuni (**indicare denominazione**)..... costituita dai Comuni di.....

che svolge ed esercita effettivamente funzioni e servizi gestiti in forma associata e già attivi a far data dal 31 dicembre 2022, per i seguenti Comuni:

N	Comune	Codice Fiscale del Comune	Indirizzo	e-mail	Popolazione residente complessiva al 1° gennaio 2023	Superficie espressa in Km <sup>2</sup> al 1° gennaio 2023
1						
2						
3						
4						
5						
6						
e c c.						

**CHIEDE**

in nome e per conto della stessa Forma associativa di poter accedere al Contributo Ordinario per l'anno 2023 da destinare alle spese correnti necessarie per l'organizzazione e lo svolgimento delle funzioni e dei servizi gestiti in forma associata nell'esercizio finanziario di riferimento 2023 e già attivi a far data dal 31 dicembre dell'anno precedente.

**FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE  
DELL'ENTE CHE PRESENTA L'ISTANZA**

I sottoscritti:

- Rappresentante Legale della Comunità Montana/Unione di Comuni: \_\_\_\_\_
- Responsabile del procedimento relativo all'istanza di contributo ordinario a sostegno dell'associazionismo comunale per l'anno 2023, della Comunità Montana/Unione di Comuni: \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

di aver ricevuto l'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), delle disposizioni attuative di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato ed integrato dal D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101, e della DGR n. 466 del 17/07/2018, e di aver preso visione della stessa.

**FIRMA DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

**FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE  
DELL'ENTE CHE PRESENTA L'ISTANZA**

