

AL COMUNE DI TRIESTE  
AREA EDUCAZIONE UNIVERSITA' E RICERCA  
SERVIZI INTEGRATI PER L'INFANZIA I GIOVANI E LA FAMIGLIA  
VIA TEATRO ROMANO 7/A  
TRIESTE

MARCA DA BOLLO (Euro 14,62)

Spazio riservato al Protocollo

Spazio riservato all'ufficio

NUMERO DOMANDA.....

### DOMANDA

#### GIVE A HAND – Fase 1. Sviluppo

#### CONCESSIONE ED EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALLO SVILUPPO - BANDO "GIVE A HAND"

(Bando approvato con determinazione n° 997 dd. 29/03/2011)

#### Sez. A – Soggetti singoli

Il /la sottoscritto/a .....  
(Cognome) (Nome)

nato a .....il.....

residente a .....via .....

CAP.....Provincia .....

domiciliato a .....via .....

CAP.....Provincia.....

numero di telefono.....

indirizzo mail.....

recapito presso il quale dovranno essere effettuate tutte le comunicazioni relative alla presente domanda di contributo:

via /piazza.....n°.....

c/o.....

frazione/comune.....CAP.....

provincia .....numero di telefono.....

consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

**Sez. B – Associazioni –Team di progetto**

Il /la sottoscritto .....  
(Cognome) (Nome)

nato a .....il.....

residente a .....via.....

CAP.....Provincia .....

Domiciliato a.....via.....

CAP.....Provincia.....

numero di telefono .....

indirizzo mail.....

recapito presso il quale dovranno essere effettuate tutte le comunicazioni relative alla presente domanda di contributo:

via /piazza.....n°.....

c/o.....

frazione /comune.....CAP.....

provincia .....numero di telefono.....

In qualità di  Legale rappresentante Associazione  
 Legale rappresentante Team di progetto

consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445

**CHIEDE**  
**la concessione di un contributo in relazione al Bando GIVE A HAND**  
**Fase 1. Sviluppo**

A tal fine, il / la sottoscritto/a.....

**DICHIARA**

di essere a conoscenza delle norme contenute nel Bando approvato con determinazione n.(data della determina)

di aver preso visione dell'allegata informativa sul trattamento dei dati personali, resa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003, ed a conoscenza dei diritti previsti dall'art.7 del medesimo decreto, di consentire il trattamento dei dati personali indicati nella presente domanda e nei suoi allegati, per le finalità istituzionali collegate alla procedura di concessione ed erogazione di contributi previsti da Bando approvato con determinazione n (numero determina).

Il /la sottoscritto /a .....

**SI IMPEGNA**

**A** , in conformità con quanto previsto dall'art.5 del citato Bando, in qualità di soggetto richiedente, realizzare lo sviluppo e, se selezionato per la Fase 2. Produzione, la realizzazione di un progetto di

Cortometraggio

Documentario

Opera di animazione

**A RESTITUIRE** l'incentivo erogato a titolo di anticipazione qualora, entro il termine previsto dal Bando, si verifichi una delle modificazioni di cui agli artt.10 e 13 del Bando stesso.

**A COMUNICARE** tempestivamente ogni variazione riguardante i dati sopra riportati.

Luogo e data .....

Firma .....

**ALLEGATI ALLA DOMANDA – FASE 1. SVILUPPO**

- Dichiarazione di possesso dei requisiti soggettivi resa dai soggetti richiedenti, nonché, nel caso di associazioni o Team di progetto, di ciascuno dei soggetti di cui all'art .4 punti 4.4 e 4.5) del Bando **(ALLEGATO 1)**
- Descrizione progetto **(ALLEGATO 2 )**
- Informativa in ordine al trattamento dei dati personali **(ALLEGATO 3)**
- Dichiarazione inizio attività FASE 1. Sviluppo **(ALLEGATO 4)**
- Consuntivo del budget e del piano finanziario di sviluppo **(ALLEGATO 5)**
- Copia di un documento di identità dei dichiaranti

