

**DOMANDA DI CONTRIBUTO E PRESENTAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE PER SOSTEGNO  
A PROGETTI DI PROMOZIONE CULTURALE ALL'ESTERO  
(art. 5 bis, L.R. 37/94 e succ. mod.) – Anno 2019**

Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e succ. mod.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di quanto previsto dal DPR 445/2000 in particolare all'art. 75 (decadenza dai benefici) e all'art. 76 che stabilisce che «chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia».

(ai sensi dell'art. 38 del medesimo DPR n. 445/2000 e ss.mm. La presente dichiarazione non necessita di autenticazione a condizione che sia unita a fotocopia non autenticata del documento d'identità del sottoscrittore)

Marca da bollo € 16 (da applicare e annullare sull'originale della domanda)	Inserire codice identificativo e data di emissione della marca da bollo Allegare copia del frontespizio della domanda su cui è apposta la marca da bollo con la data di annullamento
Sono esenti da bollo i soggetti iscritti nel Registro del Volontariato e quelli riconosciuti ONLUS dal Ministero delle Finanze (D.P.R. 642/72)	Soggetto esentato dall'apposizione della marca da bollo per il seguente motivo:

Alla Regione Emilia-Romagna  
 Servizio attrattività e internazionalizzazione  
**Settore Attività culturali all'estero**

sportelloestero@postacert.regione.emilia-romagna.it

**La sottoscritta /Il sottoscritto**

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

- dell'  ente pubblico  
 istituzione, associazione  
 professionista, impresa

in qualità di soggetto titolare del progetto

*Da compilare qualora il soggetto proponente sia un **ente pubblico***

nella Sua qualità di Legale Rappresentante (tipo di carica) _____ dal _____ con sede in _____ via _____ C.A.P. _____ Tel. _____ Fax. _____ E-mail: _____ Sito web: _____
---

*Da compilare qualora il soggetto proponente sia un' **istituzione, associazione***

nella Sua qualità di Legale Rappresentante (tipo di carica) _____ dal _____ dell' istituzione, organizzazione denominata _____ costituita il _____ codice fiscale/partita IVA _____ con sede legale in _____ via _____ con sede operativa in _____ via _____ C.A.P. _____ Tel. _____ Fax. _____ E-mail: _____ Sito web: _____
--

*Da compilare qualora il soggetto proponente sia un **professionista***

Nome del professionista _____
-------------------------------

codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_  
aperta il \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
con sede operativa in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Sito web: \_\_\_\_\_

*Da compilare qualora il soggetto proponente sia un'impresa*

nella Sua qualità di Legale Rappresentante  
(tipo di carica) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
dell' impresa (ragione sociale) \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_  
iscrizione al registro delle imprese di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
con sede operativa in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Sito web: \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

il concorso ai costi del progetto culturale indicato di seguito:

**TITOLO** \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di avere una sede operativa nel territorio regionale, in via....., città.....
- Di essere in regola nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS e INAIL

## Allega

- Curriculum, relazione descrittiva e piano dei costi del progetto (Allegato B.2)
- copia del documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante;
- atto costitutivo e/o statuto del soggetto richiedente se dovuto;
- lettere d'invito/precontratti/contratti/selezioni in corso a Festival/relativi al progetto;
- copia del frontespizio della domanda su cui è apposta la marca da bollo con la data di annullamento, quando dovuta.

Avendo infine, preso atto, dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 17) dell'Avviso (Allegato A), che stabilisce, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e che ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, la Giunta regionale, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornire informazioni in merito all'utilizzo degli stessi.

Luogo e data

Timbro e firma  
Legale Rappresentante

Referente per il progetto da contattare per tutte le comunicazioni relative al presente avviso pubblico\*:

\_\_\_\_\_

Indirizzo\*: \_\_\_\_\_

Tel.\*: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

e-mail\*: \_\_\_\_\_

*\*Dati obbligatori*

### **N. B.:**

solo le domande complete degli allegati sopra indicati saranno ammesse all'istruttoria formale.

Eventuali significative variazioni del progetto o annullamento per ragioni di forza maggiore dovranno essere tempestivamente comunicate in forma scritta a [sportelloestero@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:sportelloestero@postacert.regione.emilia-romagna.it).