

Marca da bollo
€ 16,00
avente data di emissione antecedente o
contestuale a quella di sottoscrizione
dell'istanza

Allegato A DOMANDA DI CONTRIBUTO

**Al Comune di Udine
Servizio Servizi Sociali
U.O. Città Sane
Via Lionello, 1
33100 Udine**

protocollo@pec.comune.udine.it

OGGETTO: Domanda di concessione di contributi “ad hoc” per la realizzazione di attività e progetti di prevenzione, promozione della salute e inclusione sociale - Anno 2026

II/La sottoscritto/a:

DATI SOTTOSCRITTORE	Anagrafica del Legale Rappresentante
Nome e Cognome	
nato/a a	
in data	
codice fiscale	
cellulare	
e-mail	
In qualità di (per le associazioni la domanda può essere presentata solo dal legale rappresentante)	Legale Rappresentante
	Presidente / Titolare
	altro (specificare)

DATI SOGGETTO	Anagrafica dell'Ente / Associazione
Denominazione	
	<i>(indicare la denominazione per esteso come riportata nello Statuto del soggetto)</i>
Statuto Enti e organizzazioni del Terzo Settore	Già in possesso dell'Amministrazione Comunale: <input type="checkbox"/> SI - inviato / consegnato in data _____ al Servizio / Ufficio _____ <input type="checkbox"/> NO - allegato alla presente istanza Riferimenti e data di iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) o nei registri regionali delle Organizzazioni di volontariato, Associazione di Promozione Sociale della Regione _____ o all'Anagrafe delle Onlus dell'Agenzia delle Entrate o al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche (RAS) o al CONI / Federazione _____ (indicare) _____: n. _____ data _____
Codice Fiscale	
Partita IVA	

Indirizzo sede legale					
	(Via)	N.	(CAP)	(Comune di)	(Provincia di)
Telefono					
Indirizzo e-mail					
PEC					
Referente per il Progetto / Persona di contatto					
	(nome, cognome)	(telefono)	(e-mail)		

con riferimento all'Avviso Pubblico di indizione di una procedura finalizzata alla concessione di contributi "ad hoc" per la realizzazione di attività e progetti di prevenzione, promozione della salute e inclusione sociale - Anno 2026, ai sensi del vigente Regolamento Comunale per la concessione di contributi (approvato con deliberazione consiliare N. 44 d'ord./28164 P.G. del 20.03.98) di cui dichiara di essere a conoscenza,

CHIEDE

la concessione di un **contributo "ad hoc"** di € _____ a parziale copertura delle spese previste, per favorire la realizzazione del seguente progetto: per la realizzazione del Progetto

_____ (titolo del Progetto per cui è richiesto il contributo)

A tal fine il sottoscritto, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà), consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

Imposta di bollo (vedi frontespizio)

Di aver assolto all'imposta di bollo:

(selezionare l'opzione svolta)

- ☐ tramite contrassegno telematico applicato su istanza cartacea
- ☐ tramite contrassegno telematico applicato e annullato sulla prima pagina del presente modulo istanza, scansionata e inviata via PEC unitamente alla restante documentazione
- ☐ tramite apposizione del contrassegno telematico, utilizzato esclusivamente per la presente istanza, codice n. _____

ovvero

- ☐ di essere esente dall'imposta di bollo ai sensi della seguente normativa:

Di possedere all'atto della presente richiesta tutti i seguenti requisiti:

- a) che il soggetto che rappresenta è uno dei soggetti previsti dall'Art. 2 dell'Avviso Pubblico;
- b) che il Progetto per il quale viene richiesto il contributo:
 - ha finalità di prevenzione, promozione della salute e inclusione sociale;
 - non ha finalità di lucro;
 - interessa la popolazione residente nel Comune di Udine;
 - non è in contrasto con gli interventi di politica sociale del Comune di Udine.
- c) ☐ di essere in possesso di uno statuto che ricomprenda tra le finalità/ scopi istituzionali la tutela della salute della qualità della vita e inclusione sociale

OPPURE

- d) ☐ di avere maturato la seguente **esperienza** nella realizzazione di progetti e attività di prevenzione e promozione della salute negli ultimi **2 anni**:

PERIODO	ATTIVITÀ REALIZZATA <i>(indicare progetti, soggetti coinvolti e numero partecipanti)</i>

- e) di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR – Regolamento generale sulla protezione dei dati, i dati personali acquisiti in conseguenza della presentazione della domanda di contributo saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al presente Avviso, anche con strumenti informatici.

Titolare del trattamento è il Comune di Udine, nella persona del Sindaco pro-tempore, con sede in via Lionello, 1 - Udine.

Il Responsabile per la protezione dei dati (DPO) è l'Avv. Paolo Vincenzotto (e-mail dpo@comune.udine.it).

Ulteriori informazioni sono disponibili su <https://www.comune.udine.it/home/privacy>

- f) di essere a conoscenza che il soggetto proponente, se beneficiario di contributo concesso dal Comune di Udine, nei rapporti con soggetti terzi, assicurerà il rispetto, da parte dei suoi dipendenti e/o collaboratori, degli obblighi previsti dal “Codice di Comportamento del Comune di Udine” pubblicato al link: https://www.comune.udine.it/media/files/030129/attachment/codice_comportamento_l4NRidQ.pdf;

A L L E G A

Allegato B	Relazione illustrativa dell'attività/ Progetto
Allegato C	Quadro economico preventivo Entrate e Spese, con l'indicazione del contributo atteso
Allegato D	Dichiarazioni amministrative;
	Fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante (se non sottoscritta digitalmente).
	Statuto dell'Ente del Terzo Settore (se non già in possesso del Comune di Udine)
	Verbale di nomina dell'attuale rappresentante legale;

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di esonerare il Comune di Udine da ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni e di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'indirizzo PEC protocollo@pec.comune.udine.it ogni successiva modifica dei dati sopra indicati.

luogo e data

firma del legale rappresentante o del soggetto delegato

Comunicazione avvio del procedimento amministrativo

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 8 della L. 241/1990 (e successive modifiche ed integrazioni), la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento.

A tal fine, si comunica che:

- l'Amministrazione competente per il procedimento è il Servizio Tributi e Servizi Sociali del Comune di Udine, domicilio digitale: protocollo@pec.comune.udine.it;
- l'oggetto del procedimento è la concessione di contributi ad hoc per la realizzazione di attività e progetti di prevenzione e promozione della salute;
- la responsabile del procedimento amministrativo è la dott.ssa Cristiana D'Inca, Responsabile U.Org.Progetti Area Sociale;
- la data dell'istanza è la data di ricezione al protocollo informatico comunale;
- il termine di conclusione del presente procedimento è di 90 giorni, decorrenti dalla data di ricevimento della domanda, salva la sospensione e l'interruzione dei termini di cui, rispettivamente, agli artt. 2, 6 e 10-bis della L.241/1990;
- l'Ufficio presso il quale è possibile prendere visione ed estrarre copia degli atti relativi al procedimento in argomento è l'Ufficio Relazioni con il Pubblico del Comune di Udine (via Lionello 1);
- avverso il provvedimento di diniego sono esperibili i rimedi previsti dalle leggi vigenti (ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale del Friuli Venezia Giulia entro il termine di 60 giorni dalla conoscenza dell'atto; ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro il termine di 120 giorni dalla conoscenza dell'atto);
- in caso di inerzia dell'Amministrazione potrà essere proposto ricorso dinanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del Friuli Venezia Giulia.