

"SCHEMA DI DOMANDA"

**Alla REGIONE BASILICATA
Dipartimento Politiche della Persona
Ufficio Terzo Settore
Via Vincenzo Verrastro, 9
85100 POTENZA**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____,
residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____ in
qualità di Legale Rappresentante della Cooperativa Sociale _____
con sede legale a _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale/P.Iva _____ Telefono _____ fax _____
PEC _____ iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali
della Basilicata con D.P.G.R. n. _____ del _____, con la presente inoltra formale richiesta
di contributo per il progetto ricadente nella tipologia _____ (indicare A o B), denominato :

_____ (titolo del progetto)

- COSTO TOTALE DEL PROGETTO € _____
- QUOTA DI COFINANZIAMENTO A CARICO DEL RICHIENTE € _____
- QUOTA DI CONTRIBUTO REGIONALE € _____

A tal fine si allegano i seguenti documenti:

1. progetto redatto in conformità all'Allegato 2 - "Formulario"- compilato in ogni sua parte;
2. dichiarazione del legale rappresentante della cooperativa, di impegno in merito alla quota di cofinanziamento del progetto presentato;
3. dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, attestante:
 - l'iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali;
 - che la cooperativa è in regola con gli adempimenti successivi all'iscrizione di cui all'art. 4 L.R. n. 39/1993 e s.m.i.;
 - che la cooperativa, alla data della presentazione della domanda, non ha in essere rapporti contrattuali o convenzioni a titolo oneroso con enti pubblici;
 - che la cooperativa non si trova in stato di liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo o procedura fallimentare;
 - che la cooperativa non ha beneficiato del contributo di cui al Bando regionale anno 2014 (D.G.R. n. 1132/2014);
 - che il presidente e tutti i membri del C.d.A. non hanno pendenti procedimenti penali;
 - che la cooperativa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse e contributi secondo la legislazione vigente;
 - che la cooperativa nell'ultimo esercizio non ha registrato perdite eccedenti un terzo del capitale sociale senza reintegrarlo;
4. fotocopia di un documento di identità, valido, del dichiarante.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante
