

DOMANDA DI CONTRIBUTO
-----------------------

Alla Regione Basilicata  
 Ufficio Autonomie Locali e  
 Decentramento Amministrativo  
 Via Vincenzo Verrastro, 6  
 85100 POTENZA

**Oggetto: Fondo di Coesione Interna Annualità 2020 – Richiesta contributo ai sensi del provvedimento Dirigenziale D.D. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante p.t. del Comune di \_\_\_\_\_, con sede in Via/Piazza \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, preso atto delle condizioni e criteri stabiliti dalla L.R. n.23/2018 Fondo Autonomie Locali (FUAL), dalle DD.GG. n.543 e 810/2020, dalla Disciplina di Applicazione del Fondo di Coesione Interna di cui alla D.C.R. n°354/2012 e delle previsioni dell'avviso per l'annualità 2020 di cui al provvedimento in oggetto,

CHIEDE

la concessione del contributo a valere sul Fondo di cui all'oggetto di complessivi € \_\_\_\_\_ per spese volte al mantenimento e/o miglioramento quali-quantitativo dei seguenti servizi:

	SERVIZIO	CONTRIBUTO CONCESSO
1		
2		

Si allega alla domanda la seguente documentazione:

- n°\_\_scheda/e di servizio (All. B2);
- scheda sintesi (all.B3).

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma)