

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO
(da non utilizzare)



data di
arrivo

Spett.le
ARLeF – Agenzie regional pe lenghe furlane
da inviarsi esclusivamente via posta elettronica
certificata (PEC) a: arlef@certgov.fvg.it

DOMANDA DI CONTRIBUTO A VALERE SUL BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI AGLI ENTI LOCALI PER L'ACQUISTO E L'INSTALLAZIONE DI SEGNALETICA STRADALE VERTICALE BILINGUE ITALIANO-FRIULANO

	Il/La sottoscritto/a
nome e cognome	
nato/a a	
il	
residente in	
	(via) (n.) (cap) (Comune di) (Provincia)
telefono	
	per conto del soggetto richiedente:
Esatta denominazione	
indirizzo sede legale	
	(via) (n.) (cap) (Comune di) (Provincia)
telefono	
e-mail	
PEC	
codice fiscale	

ai sensi del Regolamento recante criteri e modalità per la concessione di contributi per l'attuazione dell'articolo 10 della legge regionale 18 dicembre 2007, n. 29 (Norme per la tutela, valorizzazione e promozione della lingua friulana),

in qualità di:

singolo ente locale

oppure

capofila della forma associativa denominata: _____

CHIEDE

un contributo per: l'acquisto e/o l'installazione

della seguente SEGNALETICA STRADALE VERTICALE BILINGUE ITALIANO-FRIULANO finalizzata a sostituire i segnali non a norma già presenti sulla viabilità di propria competenza

COMUNE DI _____

Tipologia	Numero segnali	Preventivo di spesa IVA COMPRESA
Segnali di inizio/fine centro abitato	[_____]	€ [_____]
Segnali di preavviso urbani	[_____]	€ [_____]
Segnali di direzione urbani	[_____]	€ [_____]
Segnali di inizio/fine territorio comunale o località	[_____]	€ [_____]
Segnali turistici e di territorio	[_____]	€ [_____]
	TOTALE	€ [_____]

popolazione residente al 31.12.2020 rilevata dall'ISTAT: _____

(...) In caso di forma associativa, copiare, incollare e compilare lo schema di cui sopra per ciascun Comune appartenente all'associazione e aderente all'iniziativa.

Modalità di pagamento													
Per procedere all'incasso dei pagamenti, si chiede che il versamento venga effettuato sul conto corrente bancario/postale													
aperto presso:													
intestato a:													
<i>codice IBAN</i> <i>(riempire</i> <i>tutte le caselle)</i>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cod. paese</th> <th>Cod. controllo</th> <th>CIN</th> <th>ABI</th> <th>CAB</th> <th>N° conto corrente</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[]</td> <td>[]</td> <td>[]</td> <td>[]</td> <td>[]</td> <td>[]</td> </tr> </tbody> </table>	Cod. paese	Cod. controllo	CIN	ABI	CAB	N° conto corrente	[]	[]	[]	[]	[]	[]
	Cod. paese	Cod. controllo	CIN	ABI	CAB	N° conto corrente							
[]	[]	[]	[]	[]	[]								

A completamento della domanda, si trasmette il seguente allegato (SOLO per le forme associative):

copia dell'atto giuridico costitutivo della forma associativa comprendente la gestione delle funzioni e dei servizi inerenti agli interventi da realizzarsi

luogo e data

firma digitale