

## 19. MODULO DI DOMANDA DI CONTRIBUTO

Da consegnare secondo le modalità stabilite al punto 4.

### DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Ente:

- Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_
- Comune \_\_\_\_\_
- Ente gestore dell'area protetta \_\_\_\_\_

con sede legale a (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

indirizzo PEC \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla procedura di assegnazione dei contributi di cui alla decreto n. .... per la realizzazione dell'orto i cui dati sono riassunti nella tabella sottostante per un contributo totale richiesto

di Euro \_\_\_\_\_

TABELLA RIASSUNTIVA DELLE CARATTERISTICHE DEL PROGETTO	
Tipologia di orto (barrare una sola opzione)	<input type="checkbox"/> didattico <input type="checkbox"/> urbano <input type="checkbox"/> sociale periurbano <input type="checkbox"/> collettivo
Indirizzo/i Orto/i	Comune Via/piazza CAP
Descrizione di massima dell'iniziativa (max 10 righe)	
Proprietario del/i terreno/i	<input type="checkbox"/> Istituto Scolastico <input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Ente Gestore area protetta <input type="checkbox"/> Azienda agricola
Gestore del progetto (barrare una sola opzione)	<input type="checkbox"/> Istituto Scolastico <input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Ente Gestore area protetta <input type="checkbox"/> Associazione senza scopo di lucro

Referente da contattare (se diverso dal legale rappresentante)	Nome, Cognome E-mail Telefono
Dimensione complessiva dell'intervento (in metri quadrati)	Metri Quadrati: ....  <input type="checkbox"/> le dimensioni sono inferiori a quelle minime previste poiché l'orto apporta un significativo contributo alla riqualificazione ed al miglioramento estetico del paesaggio urbano **  <i>Breve testo a sostegno dell'autocertificazione di cui sopra ed eventuale documentazione accessoria o riferimenti normativi accessori (max. 10 righe)</i>
Numero di particelle*	Numero:
Dimensione della singola particella*	Metri quadrati:
Riferimenti catastali del/i terreno/i ospitante l'intervento*	Foglio catastale: Particelle:
Allega alla presente domanda	<input type="checkbox"/> regolamento dell'orto* <input type="checkbox"/> convenzione per il/i terreno/i non di proprietà
* Solo per orti urbani, sociali periurbani	
** Solo per orti urbani con dimensioni inferiori a quelle previste al capitolo 3.2	

TABELLA RIASSUNTIVA DELLE SPESE E DEL CONTRIBUTO	
	SPESA
Tipologia azioni A - PROGETTAZIONE	
A1 (specificare spesa)	€
A2	€
A3	€
TOTALE SPESE A	€
Tipologia azioni B- REALIZZAZIONE	
B1	€
B2	€
B3	€
TOTALE SPESE B **	€
Tipologia di spese C - FORMAZIONE E INFORMAZIONE	
C1	€
C2	€
C3	€

TOTALE SPESA C	€
SOMMA A+ C *	€
TOTALE A+B+C	€
* Questa voce deve essere pari a 1/3 del totale	
** Questa voce deve essere pari 2/3 del totale	

DATI PER LA RISCOSSIONE DELL'EVENTUALE CONTRIBUTO	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Codice IBAN	
Coordinate bancarie	

Atal fine, valendosi di quanto previsto agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- di conoscere e accettare le prescrizioni contenute nell'avviso e nell'allegato con decreto n. ....
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito del presente procedimento e di acconsentire al trattamento ai sensi del D. Lgs. 196/2003;
- che non sussistono situazioni ostative di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011 ed in particolare dichiara di non essere destinatario di misure di prevenzione personale e di non essere stato condannato anche con sentenza non definitiva ma confermata in grado di appello, per i delitti di criminalità organizzata elencati all'art. 51 comma 3 bis C.P.P.
- che non ha usufruito di **altri contributi** pubblici per la realizzazione dello stesso orto;
- che l'orto oggetto di richiesta di contributo è di nuova costituzione oppure un ampliamento su nuovo terreno di un orto già esistente;
- che il terreno utilizzato per la realizzazione dell'orto presenta un substrato fertile e adatto alla coltivazione;
- che tutte le informazioni rese con la compilazione dei moduli sopra riportati sono veritiere

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

- a produrre su richiesta di Regione Lombardia la documentazione necessaria per eventuali controlli (per es. convenzione con il proprietario del terreno, PGT, etc);
- a non cambiare la destinazione d'uso del terreno interessato alla realizzazione dell'orto per i successivi **cinque anni**, e che in caso lo facesse, a restituire integralmente il contributo a Regione Lombardia;

- a inviare, per due anni consecutivi a quello di concessione del contributo, una breve relazione annuale sulla prosecuzione del progetto finanziato;
- ad affiggere il **pannello** "Orti di Lombardia in prossimità dell'orto";

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma Legale Rappresentante<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che tutte le comunicazioni a partire dall'approvazione dell'elenco dei beneficiari vengano trasmesse al seguente indirizzo PEC:

@  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Firma leggibile, con allegata fotocopia della carta d'identità del richiedente controfirmata dallo stesso.