

MODELLO DA STAMPARE SU CARTA INTESTATA DELL'ENTE

mod. domanda di richiesta contributo

Spett.le
Comunità Montana Valle Brembana
Via Don Tondini, 16
24014 Piazza Brembana (BG)

Oggetto: DOMANDA DI FINANZIAMENTO PER PROGETTI SPERIMENTALI DI CURA IN FAVORE DELLA POPOLAZIONE ANZIANA ATTRAVERSO RETI DI PROSSIMITÀ E VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE DELLA COMUNITÀ - Anno 2016/2017-

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante del
Soggetto/Ente

CHIEDE

la concessione di un contributo di € (pari al% dell'importo complessivo del progetto) così come definito nella scheda budget del progetto che prevede un costo complessivo di €.....

A seguito della conferma del contributo, secondo quanto previsto dall'art. 11 del bando, si impegna a:

- presentare relazione finale sulla realizzazione del progetto, obiettivi raggiunti, attività svolte e costi sostenuti;
- utilizzare il logo dell'Ambito Comunità Montana Valle Brembana, su tutto il materiale promozionale e divulgativo del progetto;
- comunicare al Responsabile Ufficio di Piano, eventuali variazioni progettuali, pena la sospensione del finanziamento ottenuto;
- partecipare agli incontri di coordinamento promossi dall'Ambito pena la sospensione del finanziamento ottenuto

Distinti saluti

Data

.....
(Timbro e Firma)

Allegati: fotocopia carta d'identità