MODULISTICA

Modulo 2

(USARE CARTA INTESTATA DELL'ENTE)

Alla Giunta Regionale della Regione Campania
Settore Assistenza Sociale
Centro Direzionale Isola A 6
80100 NAPOLI

(Da inviare entro e non oltre il 29 giugno 2005 ore 13.00 con ogni utile mezzo)

Oggetto: richiesta di contributo per la formazione degli Operatori locali di progetto (OLP) regionali

ANNO 2004

Il sottoscritto:
Cognome
Nome

nato a *Prov.*

in data / /

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

(Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445 del 28/12/2000)

- di essere il *titolare* ☐ *rappresentante legale* ☐ del seguente ente:

Denominazione Ente

Indirizzo : *Via*

Città

CAP *Prov.*

Tel. *Fax:*

Sito internet:

e-mail

Persona da contattare per la formazione: *Ruolo nell'ente:*

Centro Direzionale – Isola A6 – 80143 Napoli – Tel. 081/7966651 – Fax 081/7966666
E_mail: politiche.sociali@regione.campania.it – serviziocivile@maildip.regione.campania.it

- che nei propri confronti e dell'Ente non sussistono cause di divieto sospensione, procedimenti in corso, carichi pendenti ed altri provvedimenti inerenti le attività dei progetti di servizio civile nazionale;
- che l'Ente ha svolto la formazione nell'anno ☐ in conformità a quanto indicato nella comunicazione dell'UNSC del 26 ottobre 2004 circa i corsi di formazione per Olp per complessivi n. ☐ persone di cui all'allegato elenco;
- di aver compilato il sotto elencato elenco nominativo degli Operatori locali di progetto che hanno partecipato ai corsi di formazione e di allegare le informazioni generali e la documentazione comprovante l'effettivo svolgimento dei corsi, in conformità a quanto indicato dall'UNSC.

CHIEDE

che, per l'attività di formazione svolta per n. ☐ OLP nell'anno ☐ impiegati nei progetti di servizio civile al livello regionale approvati dall'UNSC, venga corrisposto all'ente sopraindicato il seguente contributo:

importo complessivo *in €* ☐ *in lettere* ☐
(pari al contributo unitario per il numero complessivo di Olp che hanno partecipato alla formazione)

da accreditare sul conto corrente postale

N. conto ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

intrattenuto presso l'Ufficio Postale di ☐

CAB ☐ ABI ☐ Codice Ufficio Postale ☐

intestato all'ente medesimo

C.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

P.IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Centro Direzionale – Isola A6 – 80143 Napoli – Tel. 081/7966651 – Fax 081/7966666
E_mail: politiche.sociali@regione.campania.it – serviziocivile@maildip.regione.campania.it

Modulo 2

Allegare il prospetto Formazione degli Olp relativo al Modulo F/Olp dell'UNSC comprendente gli Operatori locali di progetto che hanno realizzato attività di formazione per progetti realizzati nella Regione Campania.
Per gli enti che hanno compilato i prospetti inserendo Olp di più regioni, si chiede di mettere in evidenza quelli formati che operano in Campania.

_____ _____

Luogo e data *Firma*

-Allegare fotocopia di un documento d'identità di chi ha firmato la dichiarazione (necessario ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Centro Direzionale – Isola A6 – 80143 Napoli – Tel. 081/7966651 – Fax 081/7966666
E_mail: politiche.sociali@regione.campania.it – serviziocivile@maildip.regione.campania.it