

**MODULO DI DOMANDA****CONTRIBUTO STATALE “REGIONALIZZATO” E CONTRIBUTO REGIONALE ORDINARIO
A FAVORE DELLE UNIONI MONTANE. ANNO 2020**

Al Direttore
Direzione Enti Locali e Servizi Elettorali
entilocaliservizielettorali@pec.regione.veneto.it

Il sottoscritto _____ in qualità di

Presidente dell'Unione Montana

con sede legale ubicata nel Comune di

Via _____ CAP _____ Provincia _____

Tel _____ E-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo statale “regionalizzato” e al contributo regionale ordinario, ai sensi della L.R. 18/12, art. 10, a sostegno dell'associazionismo intercomunale in base all'Intesa n.936 del 01.03.2006 sancita in Conferenza Unificata:

ATTESTA

la sussistenza dei requisiti di ammissibilità previsti dal bando

che l'Unione Montana svolge integralmente per conto dei Comuni associati, in modo effettivo e continuativo, escludendo il permanere di residue attività in capo alle strutture dei singoli Comuni, le seguenti funzioni fondamentali di cui all'art. 19 c. 1 del D.L. n.95/2012

Funzione fondamentale di cui alla lett.) _____ che comprende i seguenti servizi comunali:

Funzione fondamentale di cui alla lett.) _____ che comprende i seguenti servizi comunali:

Funzione fondamentale di cui alla lett.) _____ che comprende i seguenti servizi comunali:

Funzione fondamentale di cui alla lett.) che comprende i seguenti servizi comunali:

Funzione fondamentale di cui alla lett.) che comprende i seguenti servizi comunali:

Funzione fondamentale di cui alla lett.) che comprende i seguenti servizi comunali:

Funzione fondamentale di cui alla lett.) che comprende i seguenti servizi comunali:

Funzione fondamentale di cui alla lett.) che comprende i seguenti servizi comunali:

Che rispetto all'anno precedente sono intervenute le seguenti variazioni (riportare gli estremi delle deliberazioni di modifica):

- La funzione/servizio, a decorrere dal è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di

- La funzione/servizio, a decorrere dal è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di

- La funzione/servizio, a decorrere dal è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di

- La funzione/servizio, a decorrere dal è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di

- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di _____
- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di _____
- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di _____
- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ è stata conferita in gestione associata dal/i Comune/i di _____
- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ **non** è più gestita in forma associata per i Comuni di _____
- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ **non** è più gestita in forma associata per i Comuni di _____
- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ **non** è più gestita in forma associata per i Comuni di _____
- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ **non** è più gestita in forma associata per i Comuni di _____
- La funzione/servizio, a decorrere dal _____ **non** è più gestita in forma associata per i Comuni di _____

DICHIARA

che per le funzioni e/o servizi conferiti in gestione associata, la Comunità Montana a cui è subentrata l'Unione montana ha impegnato nell'esercizio 2019 per spese correnti, complessivi Euro _____

che per le funzioni e/o servizi conferiti in gestione associata, l'Unione montana ha impegnato nell'esercizio 2019 per spese correnti, complessivi Euro _____

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DATI GESTIONE ASSOCIATA

Funzioni/Servizi gestiti in forma associata dall'Unione Montana	Comuni che hanno conferito le funzioni/servizi e relativa pop.	Popolazione dei Comuni associati (Censimento 2011)	Data conferimento e scadenza delega (1)	Spese correnti impegnate esercizio 2019 (2)	Trasferimenti correnti dai Comuni a copertura spese funzioni/servizi associati
			Totale		

1) Indicare gli estremi delle deliberazioni dei Comuni di delega delle funzioni/servizi alla Comunità Montana per i quali è subentrata l'Unione Montana e dei nuovi conferimenti di funzioni all'Unione montana

2) Indicare le spese impegnate nel bilancio della Comunità Montana/Unione Montana approvato in data

Si attesta che, alla data di scadenza del bando, i servizi riportati nel prospetto sono effettivamente gestiti con carattere di continuità dall'Unione Montana subentrante alla Comunità Montana.

NOTE:

Data,

Il Presidente dell'Unione Montana

Il Responsabile del servizio finanziario