MODULO DI DOMANDA

CONTRIBUTO STATALE "REGIONALIZZATO" E CONTRIBUTO REGIONALE ORDINARIO A FAVORE DELLE UNIONI MONTANE. ANNO 2022.

Al Direttore
Direzione Enti Locali, Procedimenti Elettorali
e Grandi Eventi

entilocaligrandieventi@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 del 27.04.2012, 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 _____ 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, l'Unione montana ha impegnato nell'esercizio 2021 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.	Data conferimento e scadenza delega (1)	Spese correnti impegnate esercizio 2021 (2)	Trasferimenti correnti dai Comuni a copertura spese funzioni/servizi associati	Funzione/servizio gestito direttamente dall'UM	
					Sì	NO
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DATI GESTIONE ASSOCIATA

Funzioni/Servizi gestiti in forma associata dall'Unione Montana	Comuni che hanno conferito le funzioni/ servizi e relativa pop.	Data conferimento e scadenza delega (1)	Spese correnti impegnate esercizio 2021 (2)	Trasferimenti correnti dai Comuni a copertura spese funzioni/servizi associati	Funzione/servizio gestito direttamente dall'UM	
					Sì	NO
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DATI GESTIONE ASSOCIATA

Funzioni/Servizi gestiti in forma associata dall'Unione Montana	Comuni che hanno conferito le funzioni/ servizi e relativa pop.	Data conferimento e scadenza delega (1)	Spese correnti impegnate esercizio 2021 (2)	Trasferimenti correnti dai Comuni a copertura spese funzioni/servizi associati	Funzione/servizio gestito direttamente dall'UM	
					Sì	NO
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DATI GESTIONE ASSOCIATA

Funzioni/Servizi gestiti in forma associata dall'Unione Montana	Comuni che hanno conferito le funzioni/ servizi e relativa pop.	Data conferimento e scadenza delega (1)	Spese correnti impegnate esercizio 2021 (2)	Trasferimenti correnti dai Comuni a copertura spese funzioni/servizi associati	Funzione/servizio gestito direttamente dall'UM	
					Sì	NO
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐
		Totale				

1) Indicare gli estremi delle deliberazioni dei Comuni di delega delle funzioni/servizi all'Unione Montana e dei nuovi conferimenti di funzioni

2) Indicare le spese impegnate nel bilancio dell'Unione Montana approvato in data

NOTE:

☐ **Si attesta che, alla data attuale, i servizi riportati nel prospetto sono effettivamente gestiti con carattere di continuità dall'Unione Montana.**

Data

Il Presidente dell'Unione Montana
(firma digitale)

Il Responsabile del servizio finanziario
(firma digitale)