

Alla Regione Siciliana
Segreteria Generale
Servizio 3 - Tutela Consumatori
segreteria.generale@certmail.regione.sicilia.it

Legge n. 388/2000, art. 148 - Iniziative delle Regioni a vantaggio dei Consumatori
D.M. 31 luglio 2024, art. 7 - Rete degli Sportelli regionali del Consumatore
D. D. 14 febbraio 2025 - Ministero delle Imprese e del Made in Italy

Domanda e richiesta I quota

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

.../... sottoscritto/a:			
nome:		cognome:	
codice fiscale:			
nato/a a:		il:	
residente in:		città:	
recapito telefonico fisso:			
recapito telefonico mobile:			
indirizzo e-mail:			
indirizzo posta elettronica certificata:			

nella qualità di legale rappresentante dell'Associazione dei consumatori capofila:

Denominazione Associazione capofila:					
codice fiscale:					
indirizzo sede:		cap:		città:	
recapito telefonico fisso:					
recapito telefonico mobile:					
indirizzo e-mail:					
indirizzo posta elettronica certificata:					

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1) che le risorse pari a € (mila/00) sono destinate alla strutturazione della rete degli sportelli regionali per i consumatori secondo le finalità di all'art. 5 del D.D. 14 febbraio 2025.

2) che le attività di cui al D.D. 4 agosto 2023 e ss.mm. e ii. sono terminate in data xx/xx/xxxx.

3) che è stato attivato il raggruppamento con le seguenti Associazioni dei consumatori regionali riconosciute ai sensi della L.R. n. 7/1994:

denominazione Associazione aggregata:					
codice fiscale:					
indirizzo sede:		cap:		città:	
recapito telefonico fisso:					
recapito telefonico mobile:					
indirizzo e-mail:					
indirizzo posta elettronica certificata:					

denominazione Associazione aggregata:					
codice fiscale:					
indirizzo sede:		cap:		città:	
recapito telefonico fisso:					
recapito telefonico mobile:					
indirizzo e-mail:					
indirizzo posta elettronica certificata:					

denominazione Associazione aggregata:					
codice fiscale:					
indirizzo sede:		cap:		città:	
recapito telefonico fisso:					
recapito telefonico mobile:					
indirizzo e-mail:					
indirizzo posta elettronica certificata:					

CHIEDE

1. l'ammissione provvisoria a contributo del piano di attività, predisposto secondo i modelli 2 e 2a, allegati alla presente, ex artt. 5 e 6 del D.D. 14 febbraio 2025, per l'importo totale di euro **0,00**

e subordinatamente all'approvazione della presente domanda,

CHIEDE altresì

2. l'erogazione, a titolo di anticipazione, della prima quota di contributo pari a **0,00** (70% dell'importo del contributo richiesto) ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. a) del D.D. 14 febbraio 2025.

3. che la quota di cui al punto 2 venga accreditata sul seguente conto bancario dedicato in essere presso:
Banca: (indicare Istituto di credito)
IBAN: (n. 27 caratteri alfanumerici)

e in relazione alle attività di cui all'Avviso Competenze Digitali del 29 novembre 2024 e del D.D. 23 dicembre 2024,

TRASMETTE

il piano di formazione e informazione di dettaglio tecnico-operativo (Mod. 2 bis) modulato in base all'importo comunicato e ammesso provvisoriamente di cui al D.D. 23 dicembre 2024, pari a euro 0,00

luogo e data,

firmato digitalmente dal Responsabile
dell'iniziativa (eventuale)

firmato digitalmente dal legale rappresentante
dell'Associazione dei consumatori capofila

Si allegano:

- a) Deleghe dei legali rappresentanti delle Associazioni aggregate al rappresentante legale dell'Associazione Capofila o al Responsabile dell'iniziativa a presentare la domanda di partecipazione all'Avviso regionale.
- b) Mod. 2 - Piano delle Attività.
- c) Mod. 2a - Scheda Sportelli (modello in excel da firmare con modalità p7m).
- d) Mod. 2 bis - Piano di dettaglio tecnico-operativo Avviso competenze digitali