**All’Ente Parco Nazionale dell’Aspromonte**

Via Aurora, n.1

**89050 GAMBARIE DI S. STEFANO IN ASPR.TE**

**OGGETTO**: Bando per la concessione di contributi a sostegno del Turismo Scolastico e del Turismo Sociale nel Parco Nazionale dell’Aspromonte dal 01/10/2016 al 30/06/2017. Richiesta contributo.

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirigente Scolastico/Rappresentante legale dell’Istituto/Ente/Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_, tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F./Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

la concessione del contributo di codesto Ente Parco previsto dal bando **Turismo Scolastico e Turismo Sociale nel Parco Nazionale dell’Aspromonte**, per la seguente iniziativa descritta nella scheda allegata: *(indicare il tipo di iniziativa*) □gita, □gita didattica, □soggiorno-studio, □soggiorno, che si svolgerà in località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e avrà la durata di giorni \_\_\_\_\_\_\_\_ , □ con n. \_\_\_\_\_\_\_\_ pernottamento/i, □ senza pernottamento, con n. \_\_\_\_\_\_\_ gruppo/i, totale partecipanti n. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**I gruppi partecipanti sono formati da persone diversamente abili SI□ NO□**

Il sottoscritto si impegna a trasmettere a codesto Ente i documenti di spesa entro 30 giorni dall’effettuazione del viaggio e comunica che responsabile del procedimento è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il contributo eventualmente concesso per l’iniziativa sopracitata potrà essere accreditato sul c/c:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Intestatario : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **□** TesoreriaUnica Banca d’Italia *(da indicare per gli Enti Pubblici*)  **□**  Banca/Poste Italiane \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COD.**  **NAZIONE**  2 lettere | | **CHEK**  **CIN**  2 cifre | | **CIN**  1 lettera | **ABI**  5 cifre | | | | | **CAB**  5 cifre | | | | | **N.ro CONTO CORRENTE**  12 caratteri alfanumerici senza spazi o caratteri speciali | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Allegati:**

1)-Fotocopia della carta di identità in corso di validità;

2)-Copia dell’atto costitutivo e dello statuto vigente (*solo associazioni/cooperative*);

3)-Relazione dell’attività/progetto (*Mod. allegato B*);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico/Rappresentante legale**