**MODULO DI DOMANDA**

(da predisporre su carta intestata dell’Ente ed inviare tramite PEC all'indirizzo [autonomielocali@certregione.fvg.it](mailto:autonomielocali@certregione.fvg.it)

**entro il 10 settembre 2020**)

Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

Direzione centrale autonomie locali, funzione pubblica, sicurezza e politiche dell'immigrazione  
Servizio polizia locale, sicurezza e politiche dell'immigrazione  
Via Sabbadini, 31

U D I N E

**OGGETTO:** Domanda di finanziamento per lo svolgimento di servizi straordinari di controllo del territorio effettuati dalla polizia locale, ai sensi dell’articolo 9, commi da 35 a 39, della l.r 15/2020.

Il sottoscritto[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante (*barrare la casella che interessa*)

del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che svolge le funzioni di polizia locale singolarmente;

del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, capofila della forma collaborativa per lo svolgimento associato del servizio di polizia locale;:

della Comunità (di cui alla l.r. 29 novembre 2019, n. 21) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

dell’Unione territoriale intercomunale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per le forme associative, Comunità e Unioni indicare i Comuni che hanno conferito le funzioni di polizia locale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per le forme associative:

si allega copia della convenzione per lo svolgimento in forma associata del servizio di polizia locale vigente, in quanto

forma associativa di nuova istituzione

intervenute modifiche alla convenzione già esistente

**CHIEDE**

la concessione del finanziamento per lo svolgimento di servizi straordinari di controllo del territorio effettuati dalla polizia locale, ai sensi dell’articolo 9, commi da 35 a 39 della l.r 15/2020.

|  |
| --- |
| **QUADRO A**  **DICHIARAZIONI RESE AI FINI DELL’AMMISSIBILITA’ DELLA DOMANDA** |
| 1. Il sottoscritto dichiara che al momento della presentazione della domanda, il numero degli operatori effettivi dell’Ente è pari a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ai sensi dell’articolo 9, comma 37, della l.r 15/2020.); |

|  |
| --- |
| **QUADRO B**  **ALTRE DICHIARAZIONI** |
| Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, qualora la domanda sia presentata da un comune capofila di una forma collaborativa, da una Comunità o da un’Unione territoriale intercomunale, gli enti che ne fanno parte sono stati informati dei contenuti della presente richiesta: |

|  |
| --- |
| **QUADRO C**  **INFORMAZIONI** |
| Responsabile del Servizio di polizia locale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Funzionario Referente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni variazione dei dati e delle informazioni indicate nella presente domanda.

Il legale rappresentante dell’Ente [[2]](#footnote-2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sottoscritto digitalmente)

1. Sindaco del Comune singolo, Sindaco del Comune capofila nel caso di forme associative, Presidente nel caso di Comunità e Unioni Territoriali Intercomunali, o Loro delegati. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Indicare il nome e cognome del richiedente, senza apporre la firma autografa.** **Il documento va firmato digitalmente.** [↑](#footnote-ref-2)