

MODULO DI DOMANDA

(da predisporre su carta intestata dell'Ente ed inviare tramite PEC all'indirizzo 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 sottoscritto¹ _____ 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

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.

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

a) 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

(sottoscritto digitalmente)

² Indicare il nome e cognome del richiedente, senza apporre la firma autografa. **Il documento va firmato digitalmente.**