# ALLEGATO A

# MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO FONDO GESTIONE BENI CONFISCATI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Livello richiedente**  *(Gruppo/Zona/Regione)*:  **denominazione** |  | |
| **Codice fiscale** |  | |
| **Indirizzo**  *(Via/CAP/Città)* |  | |
| **PEC** |  | |
| **E-mail** |  | |
| **Iscrizione al RUNTS** | *Nr. Repertorio* …………… | *Data* ………….……… |
| **Soggetto pubblico affidante** |  | |
| **Titolo d’uso e scadenza dell’affido**  *(comodato, affido bene confiscato…)* |  | |
| **Regione AGESCI**  *(garante)* |  | |
| **Responsabile del progetto**  *(cognome, nome, indirizzo,*  *recapito telefonico, e-mail, codice socio)* |  | |
| **Descrizione del bene affidato** |  | |
| **Breve descrizione del progetto** |  | |
| **Totale costi preventivati,** |  | |
| **di cui costi in servizi professionali** |  | |
| **Note** |  | |

**ALLEGATI (obbligatori):**

1. Relazione sul progetto per il quale si chiede il contributo
2. Avviso/Bando di gara e/o decreto di affidamento dell’immobile
3. Documentazione fotografica
4. Preventivo/i dell’intervento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data……………………… | **Firma del Responsabile di progetto**  ....................................... | **Firma dei Responsabili regionali**  ……………………………………………………  ……………………………………………..…… |

**RISERVATO AL LIVELLO NAZIONALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Richiesta ricevuta il ……………….………….. | Delibera del Comitato nazionale del ……………………… |