(CARTA INTESTATA DELL'ENTE)

Regione Abruzzo Giunta Regionale
Dipartimento Risorse Organizzazione
Servizio Bilancio
Via Leonardo da Vinci, 6
67100 L'Aquila
PEC
dpb007@pec.regione.abruzzo.it

Oggetto: Richiesta/cessione di spazi finanziari ai sensi dell'art. 10 della Legge 243/2012

Il sottoscritto _____, in qualità di Rappresentante Legale dell'ente _____, ai sensi della normativa in oggetto richiamata e visto l'avviso pubblicato sul sito internet della Regione Abruzzo ai sensi dell'art. 2 del DPCM 21 febbraio 2017, n. 21

CHIEDE

l'attribuzione/cessione (eliminare la dicitura che non interessa) degli spazi finanziari per un importo pari a Euro_____

Allega al riguardo

- □ ALLEGATO 1 – Modulo richiesta spazi finanziari unito all'ALLEGATO 3 (Dichiarazione di sostituiva)[1]
- □ ALLEGATO 2 - Modulo cessione spazi finanziari[2]

DICHIARA

di accettare che gli spazi ceduti o acquisiti verranno recuperati nei due esercizi finanziari successivi, in misura pari al 50% in ragione d'anno.

Il Sindaco/ Presidente

Il Responsabile del Servizio Finanziario

Il Revisore/Collegio dei Revisori dei Conti

[1] Da utilizzare e allegare, entrambi, in caso di richiesta di attribuzione degli spazi finanziari
[2] Da utilizzare e allegare in caso di cessione