

MODELLO DI DOMANDA

Attuazione intesa territoriale ex commi 3 e 5 art. 10 L. 243/2012 – adesione all'Avviso per l'anno 2017

DOMANDA DI ADESIONE

Da inviare via PEC all'indirizzo regionetoscana@postacert.toscana.it entro il 30 Aprile 2017 ,specificando nell'oggetto “Invio domanda di adesione all'intesa territoriale per gli investimenti – anno 2017”

REGIONE TOSCANA
Direzione Programmazione e Bilancio
Settore “Programmazione Finanziaria
e Finanza Locale”

I sottoscritti _____ Sindaco del comune di/Presidente della Provincia di/Sindaco della Città Metropolitana di _____, in qualità di rappresentante legale dell'Ente e _____, in qualità di Dirigente/Responsabile del Servizio Finanziario del medesimo Ente

Chiedono

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 10, commi 3 e 5 Legge 243/2012 e del DPCM 21 febbraio 2017 n.21 recante criteri e modalita' di attuazione dell'articolo 10, comma 5, della legge 24 dicembre 2012, n. 243, che il comune /Provincia /Città Metropolitana di _____ aderisca all'intesa territoriale in oggetto.

A tal fine, sulla scorta degli atti d'ufficio, congiuntamente attestano, sotto la propria responsabilità:

- che l'ente intende aderire all'intesa territoriale per gli investimenti nella regione toscana- anno2017 in qualità di:

CEDENTE

RICHIEDENTE

- che l'importo degli spazi finanziari ceduti/richiesti è pari a € _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

IL SINDACO/PRESIDENTE

Si attesta, inoltre, la veridicità delle informazioni riportate nella scheda in allegato che viene inviata tramite il sistema CAFweb.

In relazione alle sole richieste relative agli investimenti finanziati con indebitamento si dichiara, altresì, che non sussistono a carico dell'ente vincoli normativi a contrarre debito per l'ammontare richiesto.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Data _____

Le informazioni da inserire tramite il sistema CAFweb all'indirizzo:
<http://web.rete.toscana.it/CAFWeb/Main> sono le seguenti:

