

MODELLO DI RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER L'ORGANIZZAZIONE DI EVENTI FORMATIVI PER LA PROFESSIONE MEDICA E ODONTOIATRICA

(La richiesta, redatta su carta intestata del soggetto richiedente, dovrà essere presentata almeno 60 giorni prima dell'avvio dell'iniziativa)

Spett.le Federazione Nazionale
degli Ordini dei Medici Chirurghi e
degli Odontoiatri
PEC:segreteria@pec.fnomceo.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____ in qualità di Legale
Rappresentante dell'OMCeO _____, con
sede legale in via _____, telefono
n° _____ telefono cellulare n° _____, pec/mail
_____, codice fiscale e/o partita IVA
_____, per il quale assume piena
responsabilità

CHIEDE LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO FINANZIARIO

pari ad € _____/00;
- per l'evento formativo denominato _____
che si effettuerà a _____ dal _____
al _____ e che comporterà una spesa complessiva presunta di
€ _____ (per gli aspetti strettamente legati e funzionali
all'organizzazione e all'erogazione dell'evento).

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di falsità e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere a conoscenza dei criteri e delle modalità di concessione del contributo e dei conseguenti obblighi e responsabilità, di cui al Regolamento approvato con deliberazione del Consiglio Nazionale n. 13 del 16.11.2018.
- che per la stessa iniziativa:
 - non sono stati richiesti e/o ottenuti contributi da parte di altri soggetti pubblici o privati;
 - ovvero**
 - sono stati richiesti e/o ottenuti contributi da: _____ per un importo di € _____/00;
- che l'evento avrà una durata oraria complessiva non inferiore a 4 ore (come risulta dall'allegato programma);
- che l'evento sarà destinato prioritariamente agli iscritti agli Albi dei Medici Chirurghi e Odontoiatri;
- che la partecipazione all'evento sarà gratuita ovvero si prevenderanno quota di partecipazione pari a €
- che non sarà/sarà richiesto l'accreditamento al sistema ECM per n. partecipanti.
- di impegnarsi a pubblicizzare su tutti gli atti (manifesti, cartelloni, locandine, inviti, depliant, ecc.) che l'iniziativa si svolgerà con il contributo della FNOMCeO;
- che il proprio Ordine è in regola con il pagamento dei contributi di cui all'articolo 8 comma 13 del DLCPS n. 233/46, e come regolamentato dalla deliberazione n. 65 del 25/05/2012 del Comitato Centrale;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

SI IMPEGNA

a trasmettere entro 60 giorni dallo svolgimento dell'evento formativo, la rendicontazione contabile, attestante nel dettaglio tutte le spese sostenute per l'evento (Allegato F), onde consentire la stima delle spese effettivamente sostenute e la liquidazione del contributo spettante.

Si allegano i seguenti documenti:

- Relazione illustrativa dell'evento formativo con l'indicazione del cronoprogramma degli eventi, degli scopi e delle finalità da perseguire;
- La Bozza del "Programma dell'evento formativo" e l'elenco nominativo del Gruppo docente e dei componenti del Comitato Scientifico;
- Preventivo finanziario, dal quale risultano analiticamente le spese che il richiedente prevede di sostenere e le eventuali entrate derivanti da sponsorizzazioni o altri contributi richiesti o ricevuti da altri enti, nonché ogni altra tipologia di introiti;
- Copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità;
- Estremi codice IBAN del soggetto richiedente;
- Riferimento del responsabile del progetto con recapito telefonico e indirizzo e-mail.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante