



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato 2) alla Delib.G.R. n. 24/48 del 27.6.2013

### Richiesta di contributo per acquisto di:

AMBULANZA  (L.R.n.11/1988 – art. 118)

All'Assessorato Regionale dell'Igiene  
e Sanità e dell'assistenza Sociale  
Via Roma, 223  
CAGLIARI

Il/la sottoscritto/a .....nato/a il..... a  
..... Legale Rappresentante dell'Associazione di volontariato  
..... con sede  
nel comune di.....Via.....  
n°..... CAP.....Codice Fiscale.....Tel. ....  
Fax ..... Cell (obbligatorio) .....

### CHIEDE

a nome e per conto dell'Associazione di volontariato che rappresenta, la concessione, ai sensi della  
L.R. n. 11/1988, art. 118, di un contributo, per l'anno di riferimento, per l'acquisto  
di.....

per le seguenti finalità.....

A tal fine, il sottoscritto Legale Rappresentante dichiara:

- che l'Associazione è iscritta al n° ..... in data.....del Registro Regionale  
del Volontariato nel **settore sociale, sezione sanità - assistenza sociale**;
- di essere in possesso dei requisiti di ammissibilità previsti dall'art. 3 della L.R. n°39/1993;
- di utilizzare il bene strumentale, per il quale si chiede il contributo, esclusivamente per le  
finalità sopra dichiarate per almeno cinque anni dalla data del contratto di acquisto o dalla  
data di sottoscrizione del contratto di leasing;



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

- di impegnarsi a non procedere alla alienazione o donazione del bene ammesso al contributo senza la preventiva autorizzazione dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale;
- che l'attuale dotazione di ambulanze è di n°.....
  - ✓ Anno/i di immatricolazione: \_\_\_\_\_
  - ✓ Km. percorsi: \_\_\_\_\_  
(allegare ultimo rapportino di servizio chilometri percorsi)
- di **non aver** beneficiato di contributi regionali negli ultimi **cinque anni** per l'acquisto del bene per il quale si chiede il contributo.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- Copia del documento di identità del Legale Rappresentante
- N. 3 preventivi