

## Carta intestata REGIONE

Mod.1

**AL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO**  
**Direzione Generale per il mercato, la concorrenza,**  
**il consumatore, la vigilanza e la normativa tecnica**  
**Via Sallustiana n. 53**  
**00187 ROMA**  
PEC: [dgmccvnt.div05@pec.mise.gov.it](mailto:dgmccvnt.div05@pec.mise.gov.it)

**OGGETTO: LEGGE N. 388/2000, ARTICOLO 148 - INIZIATIVE DELLE REGIONI A VANTAGGIO DEI CONSUMATORI – D.M.12 FEBBRAIO 2019 ART. 2 - D. D. 17 GIUGNO 2019.**

**Domanda di approvazione del Programma ed ammissione a finanziamento**

**..l... sottoscritto/a:**

Telefono	Cellulare	E-MAIL	PEC
<b>in qualità di:</b>			
<b>Ufficio:</b>			
<b>Regione:</b>			
<b>Codice fiscale Regione:</b>			
Via e N° civico		CAP	CITTÀ
Telefono		E-MAIL	PEC

**Responsabile dell'allegato Programma generale d'intervento denominato:**

--

### CHIEDE

l'approvazione del suddetto programma ai sensi dell'art. 9, comma 4 del D.D. 17 giugno 2019 e contestualmente l'ammissione provvisoria al finanziamento sull'importo assegnato alla Regione ai sensi dell'art. 2, comma 1 del DM 12 febbraio 2019.

## Carta intestata REGIONE

### A tal fine, DICHARA, che

1. il programma è stato approvato dalla Regione con il seguente atto \_\_\_\_\_
2. le risorse verranno imputate al/ai seguente/i capitoli di entrata e uscita del bilancio regionale entro il primo esercizio utile: \_\_\_\_\_
3. il programma è immediatamente eseguibile;
4. le forme di consultazione con l'organo rappresentativo delle associazioni dei consumatori o altre forme di consultazione che sono state attivate sono le seguenti:  
\_\_\_\_\_
5. che il programma prevede la realizzazione di interventi da realizzare congiuntamente con la seguente/i Regione/i:  
\_\_\_\_\_

..1.. sottoscritto/a dichiara altresì che, al di fuori del programma presentato e nell'ambito delle iniziative collaterali che il Ministero promuove allo scopo di rafforzare l'efficacia dei programmi e valorizzare i risultati conseguiti, attraverso la condivisione e lo scambio proficuo di buone prassi, la Regione ..... è interessata e disponibile a partecipare alle seguenti iniziative (*selezionare l'opzione o le opzioni prescelti*):

1. scambio di pratiche con strutture di altre Regioni e valorizzazione dei risultati mediante seminari/eventi;
2. partecipare ad iniziative di *tutoring* in qualità di Regione:
  - a. offerente
  - b. ricevente

#### **Allega:**

1. Programma generale d'intervento redatto secondo l'allegato Mod. 2;
2. Copia dell'atto della Regione di approvazione del programma;
3. Copia dell'atto da cui risulta la consultazione delle associazioni dei consumatori sul programma presentato.

<b>Luogo e data</b>	
---------------------	--

**Firmato digitalmente dal responsabile del  
programma**

(ai sensi del d.lgs 82/2005 e successive modifiche)