

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## RICHIESTA DI CONTRIBUTO

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

(sempre necessario)

Cognome	Nome	Codice fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Luogo di nascita	Prov	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente in	Prov	Stato	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza	N. civico	CAP		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
In qualità di	<input type="text"/>			
<input type="text"/>				

**DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/ENTE/ALTRO**

(eventuale)

Della ditta/società (denominazione)		
<input type="text"/>		
Codice fiscale	Partita IVA	Nazionalità
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Italiana <input type="radio"/> Estera
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	Prov	Numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Con sede legale in (Comune)	Prov	Stato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo	N. civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### CHIEDE

<input checked="" type="checkbox"/>	l'erogazione di un contributo a copertura delle spese relative all'organizzazione e gestione dell'iniziativa per la quale si è richiesto il patrocinio presentando apposito modulo	
Importo contributo €	Titolo iniziativa	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### DICHIARAZIONI

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

### DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti
--------------------------	---

di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione del beneficio, si applica l'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109 s.m.i. in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite

di aver preso visione del Regolamento comunale ai sensi dell'art. 12, L. 7 Agosto 1990, n. 241

che la manifestazione per la quale viene chiesto il contributo si svolgerà sul territorio comunale

che qualora la data e il luogo dell'iniziativa dovessero subire delle variazioni di qualsiasi genere ne darà tempestiva comunicazione all'Ufficio del Comune

di essere a conoscenza che l'eventuale contributo verrà revocato qualora si dovesse verificare la mancata realizzazione dell'iniziativa e/o il mancato raggiungimento delle finalità per le quali l'iniziativa è stata ammessa a contributo

che il bilancio preventivo dell'iniziativa si riassume nei seguenti elementi

**ENTRATE**

<b>Totale entrate</b>	€	<input type="text"/>
Risorse proprie	€	<input type="text"/>
Contributi derivanti da altri enti pubblici ( <i>escluso il Comune</i> )	€	<input type="text"/>
Contributi da parte di soggetti privati	€	<input type="text"/>
Quote di iscrizione relative all'iniziativa	€	<input type="text"/>
Altro	€	<input type="text"/>

**USCITE**

<b>Totale uscite</b>	€	<input type="text"/>
Compenso/cachet personale esterno	€	<input type="text"/>
Rimborsi spese soci	€	<input type="text"/>
Acquisto e/o noleggio attrezzature	€	<input type="text"/>
Tasse (SIAE, ecc.)	€	<input type="text"/>
Altro	€	<input type="text"/>

**DICHIARA INOLTRE**

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

**ALLEGATI**

Documento di identità in corso di validità

<input type="checkbox"/> Bilancio anno precedente
<input type="checkbox"/> Estratto conto associazione al 31/12
<input type="checkbox"/> Altri allegati
<input type="text" value="Inserire una breve descrizione dell'allegato..."/>

**Richiedente**