

• **Modulo richiesta di contributo straordinario**

Al Sindaco del Comune di Castel Mella
e p.c. all'Ufficio Cultura – Sport del Comune

Oggetto: **RICHIESTA DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO**

Il sottoscritto
nato a il
residente a via n.
C.F. cell. e – mail
..... legale rappresentante/responsabile della sezione locale
dell'Ente/Associazione/Comitato (**indicare il nominativo completo**):
.....
.....
con sede a in via n.
telefono indirizzo mail
C.F. P.IVA
n. di iscritti/tesserati/associati

CHIEDE

ai sensi dell'art 10 del Regolamento comunale in materia, la concessione di un

CONTRIBUTO STRAORDINARIO

a sostegno della manifestazione/iniziativa denominata
.....
che verrà organizzata dall'Ente/Associazione/Comitato
.....
in codesto Comune, il giorno/i giorni
dalle ore alle ore
c/o.....(indicare il nome della struttura dove si
svolgerà l'iniziativa) o in via
(se l'iniziativa si svolgerà all'aperto).

Il sottoscritto dichiara che l'Ente/Associazione/Comitato

- non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili ai soci;
- non fa parte dell'articolazione politico-amministrativa di alcun partito, secondo quanto previsto dall'art. 7 della legge 02.5.1974, n. 195 e dell'art. 4 della legge 18.11.1981 n. 659;

Il sottoscritto dichiara inoltre che:

- si impegna ad utilizzare il contributo, che sarà eventualmente concesso, esclusivamente per la manifestazione/iniziativa sopra specificata;
- i dati espressi in tutta la documentazione allegata sono veritieri.

Si allegano:

- programma dettagliato dell'iniziativa per cui si richiede il contributo, con la precisazione degli obiettivi, dei destinatari delle domande di svolgimento, evidenziando le motivazioni e/o i bisogni per cui è richiesto il finanziamento;
- preventivo finanziario, dal quale risultino analiticamente le spese che il richiedente prevede di sostenere e le entrate con le quali si propone di fronteggiarle, inclusa la quota a proprio carico;
- una dichiarazione anche se negativa, di contributi o sovvenzioni eventualmente percepiti da altri soggetti per lo svolgimento dell'attività o progetto per cui si inoltra la domanda di contributo o per il soddisfacimento dei bisogni evidenziati.

CHIEDE, inoltre, che l'importo del contributo sia

- () accreditato sulla Banca
codice IBAN
c/c intestato a
- () Ritirato in contanti presso la tesoreria comunale BPM Spa filiale di Castel Mella ubicata in via Torbole n. 6.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e la divulgazione a terzi per scopi informativi.

Firma

(allegare copia documento d'identità)

.....

La domanda deve essere presentata di norma 15 giorni prima dell'inizio dell'attività