

(RICHIESTA DA PRESENTARE ALL'UFFICIO SEGRETERIA)

Al signor sindaco
del Comune di

12020 VILLAFALLETTO

OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO:

° ORDINARIO

° STRAORDINARIO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____ Cell: _____ in qualità di _____
dell'Associazione/Ente/Comitato _____

P.I./C.F.: _____ IBAN: _____

rivolge rispettosa domanda

al fine di ottenere un contributo di €. _____
per la/le seguente/i iniziativa/e _____

che si terrà dal _____ al _____
(allegare il programma).

Il sottoscritto in caso di conferimento del contributo, concessione di beni o del patrocínio si impegna ad esporre su tutto il materiale pubblicitario dell'iniziativa il logo del Comune di Villafalletto e/o la seguente dicitura: "con il contributo/patrocinio del Comune di Villafalletto".

Con osservanza.

Villafalletto, _____

Il Presidente/Legale rappresentante

SI ALLEGA:

- Carta d' identità del richiedente.
- COPIA DELL'ATTO COSTITUTIVO E DELLO STATUTO.
- ALLEGATI (A-B-C-D)

ALLEGATO A

Al signor sindaco
del Comune di

12020 VILLAFALLETTO

Oggetto: _____

(Indicare l'iniziativa).

Per la/le suddetta/e iniziativa/e si prevede il seguente Piano Finanziario:

BILANCIO DI PREVISIONE

| Entrate | |
|----------------|--|
| €. _____ | |
| €. _____ | |
| €. _____ | |
| €. _____ | |
| | |

| Spese | |
|--------------|--|
| €. _____ | |
| €. _____ | |
| €. _____ | |
| €. _____ | |
| | |
| | |

Villafalletto, _____

Il Presidente/Legale rappresentante

ALLEGATO B

Al signor sindaco
del Comune di

12020 VILLAFALLETTO

Oggetto: _____

(Indicare l'iniziativa).

Per la/le suddetta/e iniziativa/e si prevede il seguente

CONTO CONSUNTIVO

| Entrate | |
|----------------|--|
| €. _____ | |
| €. _____ | |
| €. _____ | |
| €. _____ | |
| | |

| Spese | |
|--------------|--|
| €. _____ | |
| €. _____ | |
| €. _____ | |
| €. _____ | |
| | |
| | |

Villafalletto, _____

Il Presidente/Legale rappresentante

Al Signor Sindaco
del Comune di
12020 VILLAFALLETTO

Il sottoscritto _____ in qualità di
Presidente/Rappresentante Legale dell'Associazione/Comitato

_____ con sede in _____ Via _____ .

D I C H I A R A

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 28, comma 2 del D.P.R. 600/73)

Che:

- per Statuto e situazione di fatto si qualifica Ente non commerciale (Art. 87 lettera c) D.P.R. 917/86):
- l'Ente non svolge, neppure occasionalmente, alcuna attività commerciale (art. 51 D.P.R. 917/86):
- il contributo richiesto al Comune di _____ per l'anno _____ verrà utilizzato per finalità non commerciali.

ed

E S P R I M E

Il proprio consenso al trattamento dei dati aziendali o personali per l'erogazione di un contributo, un sussidio o un vantaggio economico (D.L.vo n. 196 del 30.06.2003).

Villafalletto li _____

Il Presidente/Legale Rappresentante

AUTOCERTIFICAZIONE PER LA RENDICONTAZIONE DEL CONTRIBUTO CONCESSO

ANNO _____

Spett.le Comune di Villafalletto
Piazza Mazzini, 19
12020 VILLAFALLETTO

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di _____
_____ /legale rappresentante dell'
Associazione/Ente _____ con sede legale
in _____ Via/P.za _____ n. _____ C.F.:
_____ o P.I.: _____

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci:

D I C H I A R A

- che è stato concesso da codesto Comune un contributo di € _____ per l'attività/iniziativa di _____ per l'anno _____

- che il contributo comunale di € _____ è stato utilizzato nel seguente modo:

(elencare in dettaglio le singole voci di spesa.)

- € _____ per _____ ;
- € _____ per _____ ;
- € _____ per _____ ;
- € _____ per _____ ;
- € _____ per _____ ;

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
