



MODULO RICHIESTA CONTRIBUTI ATTIVITA' CULTURALI ED EVENTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE
(art. 46, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Comune di
Monteleone Rocca Doria
S. Antonio n. 1
07010 Monteleone Rocca Doria

Spett.le

Sindaco
c.a. Assessore alla Cultura

OGGETTO: Richiesta di contributo per l'iniziativa "Laboratorio di svago" nell'ambito degli interventi di aggregazione e socializzazione del comune di Monteleone Rocca Doria.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ in qualità di legale rappresentante del seguente
soggetto organizzatore

Denominazione:	
Sede in	Prov.
Via/Piazza	n.
Tel.	Fax
e-mail	
Codice fiscale (del soggetto organizzatore)	Partita Iva (del soggetto organizzatore)

AI SENSI DELL'ART. 5, comma 1, del Regolamento comunale per la concessione di finanziamenti e benefici economici a Enti Pubblici e Soggetti Privati, approvato dal C.C. 29 del 09.12.2016 e del DPR 445/2000

CHIEDE

il contributo economico per lo svolgimento della seguente iniziativa programmata per l'anno _____

RELAZIONE DESCRITTIVA DELL'INIZIATIVA

Descrivere in modo esaustivo l'iniziativa, con particolare riguardo alle finalità.

a) TITOLO DELL'INIZIATIVA

b) PERIODO DI SVOLGIMENTO

c) DESCRIZIONE DELL'INIZIATIVA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

d) FINALITA' DELL'INIZIATIVA

.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto allega la seguente ed ulteriore documentazione illustrativa

.....

Il legale rappresentante

BILANCIO PREVENTIVO DELL'INIZIATIVA

Dettaglio dei costi e delle entrate relativi alla promozione ed organizzazione dell'iniziativa con specificazione di ogni singola voce (riportare solo le poste economiche connesse all'iniziativa)

Voci di spesa	€	Voci di spesa	€
Rimborsi spese		Altro (specificare)	
Contributi S.I.A.E.			
Spese per collabor./dipend.			
Acquisto attrezzature			
Noleggio Impianti			
Spese pubblicitarie			
Spese di rappresentanza			
Spese di Cancelleria			
Spese Assicurative			
Altro			
		TOTALE USCITE	

ENTRATE

Entrate	€	Entrate	€
Contr. Comune		Altro (specificare)	
Contr. da altri enti pubbl.			
Contr. da Privati			
Incassi della manifestazione			
Rimborsi			
		TOTALE ENTRATE	

Risultato Previsto dell'iniziativa (Entrate – Uscite) : € _____

Data, _____

Firma del legale rappresentante
