

* esente da marca da bollo, se l'Associazione è iscritta nell'elenco provinciale delle organizzazioni di volontariato (art. 8, legge del 11/08/1991, n. 266)

marca da
bollo
à
16,00 €
*

Al
Comune di Silandro
via Pricipale, 120
39028 Silandro

- iscritto con decreto del pres. Prov. n.
- secondo

**DOMANDA DI CONCESSIONE DI UN
CONTRIBUTO STRAORDINARIO
PER L'ANNO 2024**

ATTENZIONE TERMINE PERENTORIO: VENERDI' 26 APRILE 2024!

Il/La sottoscritto/a
residente a ,
via nr.
nella sua qualità di legale rappresentante di (barrare):

associazione

unione

società

cooperativa

ente

fondazione

organizzazione

denominato/a ""

con sede legale in

via nr.

cod. fisc.

part. IVA

Numero dei membri iscritti , di cui di età inferiore ai 18 anni ,

persona da contattare da parte del Comune per eventuali informazioni:

tel./cell.

e-mail

L'Associazione/L'Organizzazione è iscritta all'albo delle Associazioni ed organizzazioni del Comune di Silandro e rivolge **domanda** all'Amministrazione comunale di Silandro per l'assegnazione di un contributo straordinario per l'anno corrente per le seguenti attività/iniziative/progetti:

Il/La sottoscritto/a si impegna ad utilizzare un eventuale contributo esclusivamente per il finanziamento delle/dei suddette/i attività/iniziative/progetti e di indicare esplicitamente in tutti gli annunci, sui manifesti, sui volantini e nelle pubblicazioni che le attività/progetti/investimenti menzionati sono finanziati con il contributo del Comune di Silandro.

Allegati:

- A) Preventivo
- B) Piano finanziario
- C) Copia del documento d'identità del legale rappresentante

Preventivo

Spese presunte:

| | |
|----|---------------------------|
| 1) | Euro <input type="text"/> |
| 2) | Euro <input type="text"/> |
| 3) | Euro <input type="text"/> |
| 4) | Euro <input type="text"/> |
| 5) | Euro <input type="text"/> |
| 6) | Euro <input type="text"/> |
| 7) | Euro <input type="text"/> |
| 8) | Euro <input type="text"/> |

Piano finanziario

A) Totale delle spese presunte

Euro

B) Entrate presunte

| | | |
|---|-------------|----------------------|
| 1) mezzi propri | Euro | <input type="text"/> |
| 2) contributi della Provincia | Euro | <input type="text"/> |
| 3) altri contributi (senza contributo del Comune) | Euro | <input type="text"/> |
| 4) offerte, donazioni | Euro | <input type="text"/> |
| 5) altri proventi | Euro | <input type="text"/> |
| totale | Euro | <input type="text"/> |

C) Differenza

Euro

Informativa sulla privacy:

Ai sensi e per gli effetti degli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link <http://www.schlanders.it/system/web/datenschutz.aspx?sprache=3> o è consultabile nei locali del Municipio.

Luogo

Data

, il

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Spazio riservato all'ufficio:

E' stato firmato digitalmente.

E' allegata una fotocopia della carta d'identità del legale rappresentante.

Il/La sottoscritto/a

nella qualità di funzionario/a incaricato/a, attesto/a che la sottoscrizione del Signor/della Signora

.....identificato/a mediante

è stata apposta in mia presenza e che la stessa è autentica.

Silandro , li.....

IL FUNZIONARIO/LA FUNZIONARIA INCARICATO/A