



REGIONE PIEMONTE

PROVINCIA DI VERCELLI

COMUNE DI FONTANETTO PO

Piazza Garibaldi 5 Cap.13040 Tel.0161-84.01.14 CF 00347340028

Ufficio Segreteria e Affari Generali

FORMULARIO PER SINGOLI PROGETTI RICHIESTA DI CONTRIBUTO E/O PATROCINIO COMUNALE

• **Richiesta di contributo e/o patrocinio**

• **Rendiconto**

Indicare la tipologia della domanda

PATROCINIO

CONTRIBUTO

SETTORE DI INTERVENTO**Indicare il proprio settore di appartenenza**

- Scuole o Istituti statali
- Associazione culturali ricreative
- Associazioni socio sanitarie
- Associazione educativo formative
- Privati
- Associazioni sportive
- Enti Pubblici
- Altro (specificare.....)

DATA MANIFESTAZIONE

Dal: Al:

E' previsto l'utilizzo di strutture comunali? [] SI [] NO

Se "SI" indicare quali e date e orari per i quali ne viene richiesto l'utilizzo

.....
.....

SPESE

DESCRIZIONE DELLE SPESE	PREVENTIVO	CONSUNTIVO
TOTALE SPESE		

ENTRATE

DESCRIZIONE DELLE ENTRATE	PREVENTIVO	CONSUNTIVO
TOTALE ENTRATE		

NOTA

Per ogni singolo progetto si ricorda che entro e non oltre 30 giorni dalla data di chiusura di progetto si dovrà provvedere alla consegna del dettaglio a consuntivo dell'attività svolta. Tale consuntivo è indispensabile per l'effettiva erogazione del contributo.

SETTORE DI INTERVENTO

Indicare il proprio settore di appartenenza

- Scuole o Istituti statali
- Associazione culturali ricreative
- Associazioni socio sanitarie
- Associazione educativo formative
- Privati
- Associazioni sportive
- Enti Pubblici
- Altro (specificare.....)

REFERENTE PROGETTO

Nome
Cognome
Indirizzo
Recapito telefonico
E-mail

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto

D I C H I A R A

- che i dati forniti nel presente formulario sono completi e veritieri
- di non agire in regime d'impresa
- che, come stabilito dall'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", il C/C bancario o postale sotto riportato è "DEDICATO", anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche:

MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO:

Denominazione Istituto bancario o postale
Comune Prov.
Codice IBAN
Intestato a

- le persone delegate ad operare sul suddetto conto sono:

Autorizza inoltre l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali, ai sensi di quanto previsto dalla Legge 196/2003 e ss.mm.ii., esclusivamente per le necessarie finalità istituzionali.

Fontanetto Po,li.....

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
Dell'Associazione e/o Ente**
