

**Al Comune di Castelnuovo di Porto**

**Area V Politiche Educative Giovanili e Socio  
Sanitarie Partecipazione Attiva**

**P.zza G. Di Vittorio**

**00060 CASTELNUOVO DI PORTO**

OGGETTO: richiesta di contributo per l'iniziativa .....anno 2018

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a.....

Il ..... in qualità di legale rappresentante della seguente Associazione

Denominazione	
Sede in	Prov.
Via/P.zza	n.
Tel.	Fax
e-mail	
Codice fiscale (del soggetto organizzatore)	Partita IVA (del soggetto organizzatore)

### **CHIEDE**

La concessione di un contributo finanziario fino al massimo del 70% delle spese da sostenere per lo svolgimento della seguente iniziativa programmata per il corrente anno 2018:

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

### **A TAL FINE DICHIARA**

Di essere a conoscenza dei contenuti del vigente Regolamento per la concessione di contributi ed altri vantaggi economici di cui alla Delibera C.C. n. 30/2006 e di accettarli integralmente;

Che l'Ente rappresentato non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili agli associati;

Che l'Organismo che rappresenta non costituisce, nemmeno indirettamente, articolazione politico-organizzativa di alcun partito, così come previsto dall'art. 7 della legge 2 maggio 1974, n. 195, modificato con l'art. 4 della L. 18.11.1981 n. 659;

Di aver già trasmesso copia conforme dello statuto e/o dell'atto costitutivo acclarando la preesistente validità del medesimo (in contrario, si allega copia conforme dello statuto e/o dell'atto costitutivo);

Di utilizzare il contributo richiesto per lo scopo specifico per cui viene concesso;

Di impegnarsi a trasmettere, ad attività conclusa e secondo modi e termini previsti dal Regolamento in oggetto, dettagliata rendicontazione dell'iniziativa/attività per la quale dovesse ricevere specifico contributo;

Di impegnarsi ad assolvere a tutte le incombenze relative agli adempimenti Enpals, assicurazioni e pagamenti SIAE, sollevando l'Amministrazione comunale da qualsiasi onere.

Che tutte le informazioni fornite sono corrispondenti al vero, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e che, in caso di falsità delle medesime, si procederà alla revoca dei contributi eventualmente concessi ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 403/98 e alle altre misure previste dalle normative in vigore.

Di indicare il seguente indirizzo per ogni eventuale comunicazione del Comune di Castelnuovo di Porto in merito alla presente istanza:

.....

Per la eventuale riscossione del contributo indica la seguente modalità, nonché il CODICE FISCALE o la PARTITA IVA del soggetto beneficiario del contributo stesso (NON DELLA PERSONA FISICA CHE SOTTOSCRIVE IL RENDICONTO):

A mezzo bonifico bancario presso

Banca ..... Agenzia .....

A mezzo conto corrente postale:

--

Intestato a .....

Altra modalità .....

Codice Fiscale del soggetto proponente: .....

Partita IVA .....

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- a) Relazione descrittiva dell'iniziativa contenente le modalità, il periodo, il luogo e il piano di comunicazione;
- b) Bilancio preventivo dell'iniziativa (Entrate ed Uscite)
- c) Fotocopia valido documento di identità del sottoscrittore

Data .....

Firma

.....