



COMUNE DI
**CASTELNUOVO
DI PORTO**
(CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE)



COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO (Provincia di Roma)
AREA 1 – POLITICHE EDUCATIVE E SOCIO CULTURALI P.zza Vittorio Veneto –
C.A.P. 00060 – Tel.06/901740208 – Fax 06/90160015

Al Comune di Castelnuovo di Porto
Area I “Politiche Educative e Socio Culturali”
P.zza G. Di Vittorio
00060 Castelnuovo di Porto

OGGETTO: Richiesta di contributo per l’iniziativa _____ anno 2015

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ in qualità di legale
rappresentante della seguente Associazione

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

CHIEDE

un contributo attraverso:

a) la concessione di strutture e servizi necessari per la realizzazione dell'iniziativa (palco, sedie, fonica, luci, spazi pubblici, manifesti ecc..);

b) 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 2015: **(barrare la lettera prescelta)**

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

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 Delib. 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 caso 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;

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 _____ oppure a mezzo conto corrente postale:

CIN 2	ABI (5 cifre)					CAB (5 cifre)					Conto corrente (12 caratteri)											

intestato a _____;

→ altra modalità _____

_____;

Codice Fiscale del soggetto proponente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- a) relazione descrittiva dell'iniziativa;
- b) bilancio preventivo dell'iniziativa (Entrate ed Uscite)
- e) fotocopia valido documento di identità del sottoscrittore**

Data, _____

Firma

RELAZIONE DESCRITTIVA DELL'INIZIATIVA

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

a) TITOLO DELL'INIZIATIVA.....

.....

b) PERIODO DI SVOLGIMENTO

c) LUOGO DI SVOLGIMENTO.....

.....

.....

d) DESCRIZIONE DELL'INIZIATIVA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

e) FINALITA' DELL'INIZIATIVA

.....

.....

.....

.....

.....

f) COINVOLGIMENTO DI ALTRI SOGGETTI ASSOCIATIVI.....

.....

.....

.....

g) PUBBLICO / UTENZA A CUI SI RIVOLGE L'INIZIATIVA

.....

f) STIMA DEL NUMERO DEI PARTECIPANTI

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 collaboratori.			
Acquisto attrezzature			
Noleggio Impianti			
Spese pubblicitarie			
Spese Assicurative			
Altro			
*****	*****	TOTALE	
*****	*****	USCITE	

ENTRATE

Entrate	€	Entrate	€
Contr. Comune di Castelnuovo di Porto		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
