

	Amministrazione destinataria Comune di Casalmaggiore Ufficio destinatario Ufficio Segreteria	
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Domanda di concessione di contributi e vantaggi economici

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

CHIEDE

la concessione la concessione di contributi e vantaggi economici.

<input type="checkbox"/>	contributo in denaro per <small>(per attività ordinaria max 40% differenza spese/entrate per attività occasionale max 50% differenza spese/entrate)</small>
	Importo chiesto €
	Costo totale dell'iniziativa €
<input type="checkbox"/>	vantaggio economico <small>(esenzione pagamento tariffe e/o canoni, vale a dire pagamento in misura ridotta o agevolata)</small>
	Descrizione
<input type="checkbox"/>	aiuto organizzativo <small>(fruizione gratuita di prestazioni e/o servizi o messa a disposizione di beni mobili e/o immobili)</small>
	Descrizione
<input type="checkbox"/>	oggettistica <small>(coppe, targhe, altri oggetti individuati o altro materiale di consumo)</small>
	Descrizione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere iscritto all'albo comunale delle libere forme associative

<input type="radio"/>	si					
	Numero di iscrizione					
<input type="radio"/>	no					
Tipologia dell'iniziativa						
<input type="radio"/>	attività ordinaria					
<input type="radio"/>	attività di tipo occasionale					
Titolo						
Data di inizio						
Data di termine (indicare se effettivo o previsto)						
Ambito di azione						
<input type="radio"/>	umanitario, sociale, di solidarietà					
<input type="radio"/>	culturale, educativo					
<input type="radio"/>	sportivo, del tempo libero					
<input type="radio"/>	pari opportunità, di inclusione sociale					
<input type="radio"/>	altro (specificare)					
Altri soggetti partner						
Destinatari primari dell'iniziativa						
Luogo di destinazione						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Descrizione sintetica						
Obiettivi ed effetti attesi						
Rilevanza sociale e territoriale						

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	atto costitutivo, statuto, nomina legale rappresentante <i>(da allegare se presentata da enti riconosciuti, eccetto enti pubblici territoriali)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante le finalità, indicazione della persona legalmente responsabile <i>(se presentata da enti o organismi non riconosciuti)</i>
<input type="checkbox"/>	dichiarazione scritta sulla straordinarietà dell'iniziativa con impegno a non richiedere contributi per la stessa attività o iniziativa per i tre anni successivi <i>(per le richieste di contributo straordinario)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione sintetica ed illustrativa dello svolgimento dell'esito dell'iniziativa, attività o manifestazione attuata
<input checked="" type="checkbox"/>	bilancio consuntivo analitico dell'iniziativa con indicazione di tutte le spese sostenute, delle varie voci di entrata e dell'eventuale disavanzo di spesa
<input checked="" type="checkbox"/>	specificazione del trattamento fiscale ai fini delle eventuali ritenute di legge
<input checked="" type="checkbox"/>	dichiarazione del legale rappresentante attestante che la documentazione prodotta è completa e veritiera e che l'attività si è svolta nel rispetto di tutte le normative in materia fiscale
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Casalmaggiore

Luogo

Data

Il dichiarante