

11. Richiesta di Patrocinio

AL COMUNE DI SIGNA

- Responsabile del Settore n.

- Assessore a _____

N.B. per l'organizzazione degli eventi oggetto della presente richiesta di patrocinio/contributo deve esser tenuto conto delle indicazioni fornite nelle "LINEE GUIDA PER ORGANIZZARE SAGRE, FESTE E MANIFESTAZIONI VARIE" e nel "MODULO INTEGRATO PER MANIFESTAZIONI ED EVENTI TEMPORANEI"

OGGETTO: DOMANDA DI CONCESSIONE CONTRIBUTO PER L'ANNUALITA' _____

DENOMINAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE RICHIEDENTE : _____

DENOMINAZIONE DELL'INIZIATIVA : _____

(La domanda dovrà essere presentata almeno 45 giorni in caso di richiesta di patrocinio o almeno 60 giorni prima in caso di richiesta contributo.)

Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____ in qualità di legale rappresentante dell'associazione _____

Avente sede a _____ provincia _____,

Via _____ n. _____

Codice fiscale/p.iva _____

Recapito telefonico _____, cellulare _____

Indirizzo email _____

DICHIARO che l'associazione che rappresento è iscritta all'Albo delle Associazioni del comune di Signa (obbligatorio per la richiesta di contributo e benefici) | sì | | no |

CHIEDO relativamente all'iniziativa in oggetto più sotto descritta:

- la concessione di un contributo economico

| sì | a) per le attività ed iniziative ordinarie (__)

b) per le attività ed iniziative straordinarie (__)

| no |

- la concessione del patrocinio dell'ente | sì | | no |

DESCRIZIONE DELL'ASSOCIAZIONE E DELLA SUA ATTIVITA' ATTUALE E PREGRESSA:

Tipologia dell'associazione: _____

Principali attività già svolte:

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'/INIZIATIVE PER LE QUALI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO/patrocinio.

(Se ritenuto necessario allegare apposita documentazione descrittiva a parte)

Descrizione natura e caratteristiche:

Finalità e obiettivi:

Destinatari/fruitori delle attività/iniziative:

Rilevanza sociale territoriale delle attività/iniziative:

PROGRAMMA DETTAGLIATO DELLE ATTIVITA'/INIZIATIVE

Periodo di svolgimento: dal _____ al _____.

Sede di svolgimento: _____.

MODALITA' DI PUBBLICIZZAZIONE, indicare :

Si allegano le bozze del seguente materiale:

(indicazione chiara di come viene inserito il logo del Comune di Signa)

CHIEDO ALTRESI' LA CONCESSIONE DEI SEGUENTI BENEFICI:

() tariffe o prezzi agevolati nell'utilizzo di prestazioni/ servizi erogati dal Comune:

() uso temporaneo gratuito o agevolato, dei seguenti beni mobili:

() uso temporaneo dei seguenti beni immobili del Comune (**IN CASO di richiesta di utilizzo della Salablù o dell'ex Caserma o dell'Odeon, da concordare previamente con l'ufficio, dovrà comunque essere allegato anche l'apposito relativo modello**) alle seguenti condizioni agevolate:

() sovvenzioni: assunzione, totale o parziale , da parte del Comune dei seguenti oneri per la realizzazione di programmi ed iniziative di particolare rilievo:

() altro (specificare):

A tal fine dichiaro quanto segue:

PREVENTIVO ECONOMICO DELLE ATTIVITA'/INIZIATIVE:

Uscite:

- € _____ per _____
- € _____ per _____
- € _____ per _____
- € _____ per _____

Tot. _____

Entrate:

- dal Comune: € _____
- da altri enti pubblici: € _____
- da sponsor privati: € _____
- altro: € _____

Tot. _____

Io sottoscritto dichiaro, inoltre:

- 1) di aver preso visione ed accettare quanto previsto dal Regolamento del Comune di Signa per la concessione di contributi e di altre forme di sostegno economico-finanziario a soggetti pubblici e privati approvato con deliberazione n. 90/CC/2014 ;
- 2) che l'associazione richiedente non costituisce articolazione politico-organizzativa di partiti politici, non ha scopo di lucro ed è iscritta all'Albo comunale delle associazioni;
- 3) che i riferimenti dell'associazione e le modalità di liquidazione dovranno essere i seguenti:

_____.

DICHIARO, infine, di impegnarsi alla presentazione del Rendiconto Economico nel rispetto delle forme e dei tempi indicati all'art.7 del Regolamento approvato con deliberazione n. 90/CC/2014.

RIFERIMENTI A CUI RICEVERE LE COMUNICAZIONI:

INDIRIZZO COMPLETO DELLA SEDE LEGALE DELL'ASSOCIAZIONE (e/o altro recapito):

TELEFONO: _____ (RISPONDE IL SIG. _____)

E-MAIL: _____

DATI PER LA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO:

C/C BANCARIO O POSTALE presso l'Istituto: _____ filiale: _____

Persona autorizzata ad operare: _____

IBAN: / .

Allego:

- copia dell'ultimo bilancio dell'associazione utile approvato
- fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante
- bozze del materiale pubblicitario
- copia dello statuto - **OBBLIGATORIO SOLO PER LE ASSOCIAZIONI NON ISCRITTE ALL'ALBO COMUNALE-**

Signa, _____

In fede

(firma del legale rappresentante)