



Amministrazione destinataria

Comune di Ponte Lambro

Ufficio destinatario

Segreteria

Domanda di concessione di sovvenzione

Il sottoscritto

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

CHIEDE

l'erogazione di un contributo ordinario da parte dell'Amministrazione comunale a sostegno della propria attività istituzionale

Anno	Importo	€

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

che l'associazione o l'ente svolge la propria attività nei seguenti settori

- assistenza e sicurezza sociale
- attività sportive, ricreative e del tempo libero
- attività culturali e di realizzazione di spettacolo
- tutela e valorizzazione dei valori della pace, della libertà e della democrazia
- partecipazione dei cittadini allo svolgimento di attività di collaborazione con il Comune

altro (*specificare*)

che l'associazione o l'ente

- persegue interessi di carattere generale, con particolare riferimento allo sviluppo e alla promozione del benessere sociale
- eroga servizi gratuitamente e/o a favore di soggetti svantaggiati, in situazione di disagio o di esclusione sociale
- è senza fini di lucro
- è un'associazione di volontariato
- espleta la propria attività sul territorio e/o a favore di cittadini residenti in Ponte Lambro

Dal

ha beneficiato dei seguenti contributi statali, regionali o comunali corrisposti negli ultimi 12 mesi

Contributi beneficiati

non ha beneficiato di alcun contributo pubblico

usufruisce di sede concessa dal Comune con convenzione stipulata

In data

Con scadenza

non usufruisce di sede concessa dal Comune

DICHIARA INOLTRE

di impegnarsi a comunicare all'Amministrazione comunale qualsiasi variazione in ordine alla natura giuridica dell'Associazione/Ente che rappresenta e di essere a conoscenza e di accettare il Regolamento per l'erogazione di contributi e patrocini e sedi ad Associazioni/Enti approvato dal Consiglio comunale

il numero di Iscritti, associati o volontari

Numero

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Ponte Lambro

Luogo

Data

Il dichiarante

Elenco degli allegati

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

- relazione illustrativa delle attività svolte e delle iniziative per le quali si richiede l'attivazione del sostegno finanziario
- copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
- il piano finanziario della iniziativa con indicazione delle varie voci di entrata e di spesa
- copia del codice fiscale e/o partita IVA
- idoneo materiale di informazione relativo all'attività o all'iniziativa
- bilancio di previsione
- bilancio consuntivo
- dichiarazione riconoscimento dei valori della Costituzione
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.