



Amministrazione destinataria
Comune di Ponte Lambro

Ufficio destinatario
Segreteria

Domanda di concessione di vantaggio economico

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

CHIEDE

l'utilizzo del seguente bene comunale

Bene comunale
Per la seguente manifestazione o iniziativa
Da svolgersi in data

impegnandosi al pagamento della tariffa prevista.

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 patrocinii 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)

- documento descrittivo della manifestazione indicante la data prevista, numero previsto di partecipanti diviso tra volontari/associati/iscritti e pubblico, finalità che l'Associazione/Ente intende perseguire con la manifestazione, specificando, in particolare, se gli eventuali introiti saranno destinati ad attività di beneficenza o se saranno reinvestiti nell'attività sociale, nonché tutti gli elementi che si ritengono utili alla valutazione della manifestazione proposta
- dichiarazione che il bene viene utilizzato per le finalità di cui all'art. 2 del Regolamento di erogazione contributi, sovvenzioni e patrocini
- preventivo delle spese che l'Associazione/Ente prevede di sostenere per l'organizzazione e lo svolgimento della manifestazione e per le prestazioni richieste al Comune
- statuto/Atto costitutivo dell'Associazione/Ente
- rendiconto delle attività svolte nel corso dell'ultimo anno
- deposito cauzionale
- copertura assicurativa
- 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.