

Bollo € 16,00
(salvo esenzione)

Al Signor Sindaco
del Comune di Mareno di Piave

Oggetto: Avviso pubblico per la concessione di contributi economici ordinari alle associazioni culturali, sociali e artistiche senza scopo di lucro che hanno sede ovvero operano nel territorio di Mareno di Piave.

Richiesta di contributo per l'attività anno 2024.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

e residente a _____

via _____

tel. / cell. _____

nella qualità di legale rappresentante dell'associazione

denominata _____

con sede in _____

via _____

C.F. _____ P.IVA _____

tel. / cell. _____

e – mail _____

Pec _____

CHIEDE UN CONTRIBUTO

per l'attività svolta nel corso dell'anno 2024:

Breve descrizione dell'attività annuale: _____

Al fine della quantificazione del contributo,

DICHIARA quanto segue (barrare la casella di interesse)

<i>Attività annuale</i>		
Radicamento dell'associazione nel territorio max 50 punti	numero dei soci iscritti residenti	<input type="checkbox"/> oltre 80
		<input type="checkbox"/> da 51 a 80
		<input type="checkbox"/> da 31 a 50
		<input type="checkbox"/> da 11 a 30
		<input type="checkbox"/> da 1 a 10
Organizzazione di eventi nel territorio max 10 punti	numero di iniziative organizzate nel territorio di Mareno di Piave (da elencare nella descrizione dell'attività) n.b. con esclusione di quelli per i quali il Comune ha già riconosciuto un contributo o corrisposto un corrispettivo	<input type="checkbox"/> oltre 10
		<input type="checkbox"/> da 7 a 10
		<input type="checkbox"/> da 1 a 6
Attività rivolta in prevalenza ai giovani under 18 max 20 punti	Numero degli associati di età inferiore ai 18 anni	<input type="checkbox"/> oltre a 20
		<input type="checkbox"/> da 11 a 20
		<input type="checkbox"/> da 1 a 10
Anzianità attività dell'associazione nel territorio max 10 punti	Anni di attività dell'Associazione	<input type="checkbox"/> più di 20
		<input type="checkbox"/> da 11 a 20
		<input type="checkbox"/> da 1 a 10
Attività principale svolta con utilizzo di locali diversi da quelli comunali max punti 10	Attività associativa principale svolta in locali diversi da quelli concessi con utilizzo gratuito o a tariffe agevolate da parte del Comune	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

DICHIARA INOLTRE

che, ai fini degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, gli estremi identificativi dei conti correnti intestati all'associazione/società sportiva dilettantistica "dedicati" ai pagamenti nell'ambito delle sovvenzioni pubbliche sono i seguenti:

conto corrente n. _____ aperto presso _____

IBAN _____

e che le persone delegate ad operare su tale/i conto/i sono:

1. _____ Codice fiscale _____

2. _____ Codice fiscale

ALLEGA

- bilancio previsionale per l'anno 2024 o bilancio consultivo 2023/2024 se già approvato;
- documento di identità del sottoscrittore;
- altro (specificare) _____

Autorizza il trattamento dei dati personali conferiti nel presente modulo ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data

FIRMA
