

SCHEMA DELLA DOMANDA
(da riprodurre in carta legale e in duplice copia)

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI PALMA DI MONTECHIARO

_____ sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____ C.F. _____ nella sua qualità di
_____ del _____ C.F. o P. IVA
_____ con sede legale in _____ n. _____
recapito telefonico _____ ai sensi e per gli effetti del regolamento
approvato con deliberazione del C.C. n. 10 del 1998, esecutivo ai sensi di legge

CHIEDE

un contributo di € _____ (_____) per la
realizzazione della manifestazione denominata _____
che si svolgerà a _____ dal _____ al _____.

Pertanto dichiara:

- d'impegnarsi ad apporre su tutto il materiale promo-pubblicitario il marchio ed il logo "Comune di Palma di Montechiaro";
- che il bilancio della manifestazione è stato redatto sulla base degli attuali costi ed a seguito di sommaria indagine di mercato;
- di accettare la condizione che l'Amministrazione Comunale può procedere in qualsiasi momento ad ispezioni e controlli, tramite proprio personale incaricato sull'effettiva realizzazione dell'attività e/o manifestazione.

Si allega, in duplice copia, la seguente documentazione:

- a) Atto costitutivo autenticato, con allegato statuto (qualora non si tratti di enti pubblici); o dichiarazione autenticata dal legale rappresentante dell'ente, nel caso in cui la copia dell'atto costitutivo e dello statuto siano in possesso dell'Amministrazione;
- b) Programma dettagliato e relazione della manifestazione o dell'attività;
- c) Bilancio preventivo relativo alla manifestazione o all'attività (entrate ed uscite), sottoscritto dal legale rappresentante;

- d) Documentazione delle principali manifestazioni già realizzate e delle attività già svolte, anche con il concorso dell'Amministrazione comunale;
- e) Bilancio consuntivo della gestione precedente, qualora sia intervenuto per l'anno precedente il concorso finanziario da parte dell'Amministrazione comunale:

Si prega di volere inviare le eventuali comunicazioni al seguente indirizzo,

via _____ n. _____ C.A.P. _____

Città _____ recapito telefonico _____

Data _____

Firma del Presidente

(firma autenticata ai sensi della vigente normativa in materia)