

Al Sindaco/Presidente

RICHIESTA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO ORDINARIO
Relativa al bando pubblicato dall'ente in indirizzo

Il/la sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
e-mail	Telefono	
PEC		
☐ Permesso	☐ Carta di soggiorno n°	Valido dal al
In qualità di		
Dell'ente/associazione		
CF/Partita IVA		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc		n°

CHIEDE

la concessione di un contributo ordinario per l'anno _____ di € _____. Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del [DPR 445/2000](#), e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso,

DICHIARA

- che l'associazione/ente non si trova in pregresse situazioni debitorie nei confronti dell'Amministrazione;
- di non aver presentato analoga richiesta di finanziamento ad altri enti pubblici, istituti di credito, fondazioni, imprese o privati per l'organizzazione delle proprie attività, fatti salvi i seguenti casi:

Attività	Altro ente coinvolto	Contributo richiesto

SI IMPEGNA

ad utilizzare il contributo esclusivamente per gli scopi per i quali sarà eventualmente concesso e a presentare il relativo rendiconto;

a comunicare tempestivamente ogni variazione ai dati riportati nella presente richiesta di contributo.

CHIEDE

che il contributo sia accreditato sul seguente conto corrente intestato a

Banca		
Filiale di	Prov.	CAP
IBAN		

Trasmette in allegato

☐	<i>nel caso di ente o associazione</i> Copia dello Statuto/dell'atto costitutivo qualora non sia già stato depositato presso l'ente in indirizzo
☐	Programma delle iniziative per l'anno di riferimento
☐	Bilancio preventivo per l'anno in corso con l'indicazione del contributo richiesto all'ente
☐	Relazione delle attività svolte nell'anno precedente e rendiconto finanziario

Per ogni comunicazione, contattare

☐	L'indirizzo del richiedente	
☐	Il seguente indirizzo: Destinatario	
Comune di	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
Telefono		
e-mail		

Il/la dichiarante

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore