



Amministrazione destinataria
Città di Cirié

Ufficio destinatario
Ufficio Politiche Sociali



Domanda di concessione del bonus economico per attività socio assistenziali

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 *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

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						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'erogazione di un contributo per la realizzazione della seguente iniziativa che si svolgerà nel luogo specificato

Nome dell'iniziativa	Contributo necessario	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Descrizione dettagliata dell'iniziativa

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

nel seguente periodo

Periodo singolo o multiplo <input type="radio"/> periodo singolo o multiplo	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ricorrenza giornaliera <input type="radio"/> ogni giorno	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ricorrenza settimanale <input type="radio"/> ogni settimana	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ricorrenza mensile <input type="radio"/> ogni mese	Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Gio <input type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/> Sab <input type="checkbox"/> Dom <input type="checkbox"/> Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ricorrenza mensile <input type="radio"/> ogni mese	Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese") ogni <input type="text"/> del mese			
	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ricorrenza mensile <input type="radio"/> ogni mese	Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese") ogni <input type="text"/> <input type="text"/> del mese			
	Descrizione <input type="text"/>			
Altro periodo <input type="radio"/> altro periodo	<input type="text"/>			

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

- di essere tenuto all'applicabilità della ritenuta d'acconto prevista dall'art. 28 del Decreto del Presidente della Repubblica 29/09/1973 n. 600
- di essere iscritto all'albo comunale delle forme associative
- di avere preso visione del regolamento per la concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi ed ausili finanziarie per l'attribuzione di altri vantaggi economici del Comune e di accettarne tutti i contenuti

- di essere consapevole che in caso di accoglimento dell'istanza, il contributo potrà essere accreditato mediante bonifico bancario o postale

Istituto		
<input type="text"/>		
IBAN		
<input type="text"/>		
Codice BIC (swift) (se conto estero)		
<input type="text"/>		
Intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/> il sottoscritto è intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/> l'intestatario del conto corrente è		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARA INOLTRE

- di presentare un dettagliato rendiconto delle entrate e delle spese sostenute per gli interventi, le iniziative o le manifestazioni singole o occasionali e, se domandati, la relativa documentazione
- di utilizzare il contributo eventualmente concesso per le finalità dichiarate nella domanda

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- comunicazione dell'iniziativa che si intende realizzare con il supporto dell'ente
- bilancio preventivo dell'iniziativa
- documentazione con descrizione dettagliata dell'iniziativa e resoconto di esperienze maturate nella realizzazione di iniziative simili
(specificare finalità dell'intervento e soggetti interessati)
- documentazione finanziaria dell'iniziativa
(specificare le spese per gli interventi e il contributo chiesto, con indicazione di agevolazioni da parte di cittadini privati o sponsor)
- dichiarazione liberatoria dell' E.N.P.A.L.S
- ricevuta pagamento
- pagamento dell'imposta di bollo
- 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.

Cirié

Luogo

Data

il dichiarante