

DOMANDA DI CONTRIBUTO

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	
Ruolo		

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/PRESIDENTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	

Indirizzo email	Indirizzo PEC

DATI DELL'ENTE/SOCIETÀ

Tipologia	Denominazione o Ragione sociale	
Via/piazza della sede legale		Numero civico
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Partita IVA	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	
Registro in cui è iscritta		

RICHIESTA

Richiedo un contributo economico al Comune.

Motivazione
Importo richiesto

DATI DEL CONTO CORRENTE

Intestatario del conto corrente	Istituto di credito
Nome dell'Istituto di credito	Codice IBAN

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Il richiedente

_____, ____/____/____

DA ALLEGARE:

- Documento d'identità del legale rappresentante/presidente (se non è il richiedente).
- Documentazione relativa all'attività/progetto.
- Documentazione relativa alle spese sostenute.