

AL COMUNE DI SCANZOROSCIATE  
ASSESSORATO ALLA CULTURA E  
PROMOZIONE DEL TERRITORIO  
Piazza della Costituzione n.1  
24020 Scanzorosciate

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in (via/piazza) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail (scrivere in forma leggibile e in MAIUSCOLO) \_\_\_\_\_

- referente del Gruppo/Associazione/Ente (cancellare le voci che non interessano)
- legale rappresentante del Gruppo/Associazione/Ente (cancellare le voci che non interessano)
- altro \_\_\_\_\_

nome del Gruppo/Associazione/Ente (cancellare le voci che non interessano) \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

avente sede a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

in (via/piazza) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- il patrocinio comunale
- il contributo economico per realizzazione iniziativa specifica
- l'utilizzo a titolo gratuito dello spazio di seguito indicato:
  - sala Consiliare del Municipio
  - sala polifunzionale "Battista Moretti"
  - altro \_\_\_\_\_

di € \_\_\_\_\_ per fronteggiare le seguenti spese (delle quali, in quanto soggetto organizzatore, faranno necessariamente parte i diritti d'autore da versare alla SIAE, se dovuti): \_\_\_\_\_

relative a (precisare la denominazione dell'iniziativa/attività ed un sintetico programma con l'indicazione delle finalità e dei destinatari). \_\_\_\_\_

che si svolgerà presso \_\_\_\_\_

dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'entità del contributo richiesto, unita ad eventuali altri contributi richiesti, non potrà eccedere il totale delle spese per la realizzazione dell'iniziativa.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni.

Scanzorosciate, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_