

## **RICHIESTA DI CONTRIBUTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'Ente/Associazione/Gruppo/Circolo/Comitato \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_, P.I.: \_\_\_\_\_, con sede in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), tel. \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

### ***PRESA VISIONE***

del Regolamento comunale per concessione dei contributi, sovvenzioni e vantaggi economici a Enti, Istituzioni, Associazioni ed altre forme associative, approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 26 del 28/04/2010, il cui contenuto accetta espressamente,

### ***CHIEDE***

al Comune di Castelcovati la concessione di un contributo:

a sostegno dell'iniziativa che intende realizzare, dal titolo: \_\_\_\_\_, prevedente quanto segue:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che verrà organizzata nel periodo \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_.

a sostegno dell'attività istituzionale che intende realizzare nell'anno \_\_\_\_\_;

Ai fini suddetti,

### ***DICHIARA***

che per l'attività svolta sono state richieste e/o assegnate sovvenzioni/sponsorizzazioni/contributi, per un ammontare pari a € \_\_\_\_\_, erogate da parte di \_\_\_\_\_;

di agire/non agire in posizione d'impresa;

che il preventivo di spesa per la realizzazione dell'iniziativa per la quale si chiede il contributo ammonta a € \_\_\_\_\_;

che alla data odierna, gli iscritti all'Ente/Associazione/Gruppo/Circolo/Comitato sono \_\_\_\_\_;

(qualora il ricavato sia devoluto in tutto o in parte in beneficenza) che il ricavato, nella misura di \_\_\_\_\_ verrà devoluto in beneficenza a favore di \_\_\_\_\_;

### **COMUNICA**

le seguenti modalità di versamento delle somme da erogare, nel caso di concessione del contributo comunale:

accredito su conto corrente bancario presso la Banca \_\_\_\_\_, agenzia di \_\_\_\_\_, codice IBAN: \_\_\_\_\_, intestatario del conto: \_\_\_\_\_ (deve essere lo stesso soggetto beneficiario del contributo);

accredito su conto corrente postale, agenzia di \_\_\_\_\_, codice IBAN: \_\_\_\_\_, intestatario del conto: \_\_\_\_\_ (deve essere lo stesso soggetto beneficiario del contributo);

### **ALLEGA**

(come previsto dal Regolamento in materia)

- Copia dello Statuto o Atto costitutivo, ove non sia già depositato presso il Comune di Castelcovati;
- Relazione illustrativa o programma dell'attività che si intende svolgere e di quella svolta l'anno precedente, dalla quale emerga il rilevante interesse cittadino;
- Bilancio consuntivo dell'attività svolta nell'anno solare precedente;
- Ove disponibile, bilancio di previsione relativo all'attività dell'anno solare per cui viene presentata l'istanza;
- Fotocopia documento di riconoscimento, in corso di validità;

### **SI IMPEGNA**

a rendicontare, **entro sei mesi** dalla comunicazione della concessione del contributo, l'utilizzo delle somme corrisposte, presentando idonea documentazione contabile per un importo non inferiore al contributo concesso.

Data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

### **Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Castelcovati saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castelcovati.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.comune.castelcovati.bs.it](http://www.comune.castelcovati.bs.it)

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela