

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Mod. A

AI COMUNE DI VENEZIA

Area Sviluppo Organizzativo Risorse Umane e Sociale

Settore: Formazione e Riqualificazione del Personale, Servizi Ausiliari Educativi e Scolastici

Servizio Amministrazione, Gare, Contratti e Bilancio

SEDE

Il/La sottoscritto/a: _____ codice fiscale: _____

Residente: via _____, C.A.P. _____

località _____, Comune di _____, Provincia (_____)

in qualità di _____ (indicare Presidente, Legale Rappresentante, ecc.)

del (indicare l'esatta denominazione dell'associazione, ente ecc):

_____ con sede legale in via _____, C.A.P. _____

località _____, Comune di _____, Provincia (_____)

iscritta all'Albo Comunale delle Associazioni del Comune di Venezia con il n. _____

rivolge la domanda di erogazione del contributo di € _____ per:

sostegno dell'attività istituzionale;

finanziamento della seguente iniziativa svolta: _____;

ai sensi della determinazione dirigenziale n. _____ del _____

Fornisce inoltre i seguenti dati riguardanti IL BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO:

codice fiscale.....eventuale Partita IVA

Indirizzo e-mail.....recapito telefonico

eventuale recapito telefonico del Presidente o Responsabile.....

banca d'appoggio associazione

codice IBAN

SI ALLEGA:

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà art. 47 D.P.R. 445/2000

(da compilare obbligatoriamente)

(luogo e data)

(firma leggibile del/della legale rappresentante)