



Ufficio destinatario Servizi sociali

# Domanda di erogazione di contributo economico per l'organizzazione di

manifestazioni eventi e iniziativo la REXUZZAZIONE

II sottoscritto									
ognome		Nome			Codice Fisca	ale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz	a			
Residenza									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
elefono cellulare Telef	ono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certifi	cata		
n qualità di (questa sezion	e deve essere comp	ilata se il dichiarante non è ur	na persona fi	sica)					
uolo							250 5 400		
enominazione/Ragione sociale					Tipologia				
					nzintiva č o				
ede legale				terringer					
rovincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							Ч		
odice Fiscale			Partita IVA						
elefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certif	icata		
domiciliazione delle co	municazioni re	lative al procediment	0						
			SCHANI						
articolo 3-bis, comma 4-quinquies d		ssere inviate al seguente indiri		lattranian					
			zzo di posta e	elettronica					

#### CHIEDE

Importo chiesto	ntributo economico di imp	con auticipazione del _ % del	
DER LA DE	€ [] FAU 22A 7 (one	contributo eigher = (max so/)	, ,
luogo Provincia Comune	Indirizzo 62	Civico Barrato Scaja Plano SNC CAP	Estions

dalle seguenti caratteristiche		
Denominazione iniziativa		
Finalitâ	Consune di Ponteranica	
-nighta	An	
Destinatari		ALTHE .
	Survizi rociali	
Numero di partecipanti previsti		
Numero di persone coinvolte		
value of pasone convolted		
Descrizione sintetica del benefici e delle ricadute positiv	re sulla comunità e l'Amministrazione	
Sup Francisco de	anifestazioni, eventi e iniziativ	
Continuità della manifestazione, evento o iniziativa		
Ø prima edizione		
O evento consolidato	1	037110 003700
livello territoriale della manifestazione, evento o iniziati	ilva	
O comunale	Lucgo di nuncito	others to all
o provinciale o città metropolitana		
regionale		
nazionale		
Livello di fruibilità		
O per tutti		
O per fasce d'età	was a series and a constraint of the constraint	
Descrizione fasce d'età		also also
mpegno organizzativo		author and althouse threat
O la manifestazione, evento o iniziativ	/a è organizzata autonomamente	I'
la manifestazione evento o iniziativ	va è organizzata in rete con altre associazion	i o enti
O la marine stazione, evento o miziativ	are distributed the state of th	

Pouloria Fortuna (Indiritza Santo Santo Santo Santo

The second secon	
prevista per il seguente period	do se suo LCERANNO NEL E sameno uno mustale moissignes ano
Periodo singolo o multiplo (salvo sa	Pale ore Al giorno Alle ofe
O periodo singolo o multiplo	lestrate) management of the control
	Coccus e e e e en co che l'Amm distrangne e solleusta da quaticasi resnonsabilità inei el
	diese e più le cole più le coluction a contra la svigranta dell'iniziativa
	mesende apposit und litazione, struerto volgi rem delle lei a no rebbe essen
	uteries provediment ammustrativi (ad exmisio Ancessione per i occupazione di suolo
	(2) - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 -
icorrenza giornaliera	Dall giorno Dalle ore Aligorno Aligoro
ogni giorno	www wow can con
licorrenza settimanaje	Dal giorno Dalle ore Al giorne Alle ore
ogni settimana	Month of the contract of
	Lun Mar Mer Glo Ven Sab Dom
Icorrenza mensile	Dal giorno Algiorno Alle ore
O ogni mese	Manuella
o og. ii mese	
	Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese") ogni del mese
icorrenza mensile	Dal giorno Dajle ore Al gipmo Alle ore
Ogni mese	Charles and and and and
	Ricorrenza (ad esemplo "ogn) primo lunedi del mese")
iltro periodo	Picorrenza (ad esemplo "ogn/primo lunedi del mese")  Ogni  Descrizione
Iltro periodo  altro periodo	ogni del mese
A SHELDER CO. LONG.	Descrizione
altro periodo	Descrizione  CHIEDE INOLTRE
altro periodo  che l'eventuale contributo ecor	Descrizione
altro periodo  che l'eventuale contributo ecor	Descrizione  CHIEDE INOLTRE
altro periodo  che l'eventuale contributo ecor Istituto	Descrizione  CHIEDE INOLTRE  nomico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario
altro periodo  che l'eventuale contributo ecor Istituto	Descrizione  CHIEDE INOLTRE
altro periodo  che l'eventuale contributo ecor  Istituto	Descrizione  CHIEDE INOLTRE  nomico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario
altro periodo  che l'eventuale contributo ecor  Istituto	Descrizione  CHIEDE INOLTRE  nomico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario
altro periodo  che l'eventuale contributo ecor  Istituto	CHIEDE INOLTRE nomico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario
altro periodo  che l'eventuale contributo ecor Istituto  IBAN  Codice BIC (swift) (se conto estero)	Descrizione  CHIEDE INOLTRE  nomico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario  Annu 181 erotiae ostatiab elegazia como ordene la profesiona di la como della c
altro periodo  che l'eventuale contributo ecor Istituto  IBAN  Codice BIC (swift) (se conto estero)  Valendosi della facoltà prevista	CHIEDE INOLTRE nomico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario  (21009) anoltaz ostatino elementa ostatino de mora elementa
che l'eventuale contributo ecor Istituto  IBAN  Codice BIC (swift) (se conto estero)  Valendosi della facoltà prevista 445, consapevole delle sanzior	Descrizione  CHIEDE INOLTRE nomico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario  (21/10/19) and the control of
che l'eventuale contributo ecor Istituto  IBAN  Codice BIC (swift) (se conto estero)  Valendosi della facoltà prevista 445, consapevole delle sanzior 445 e dall'articolo 483 del Codi	CHIEDE INOLTRE  nomico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario  a dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, ni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, ni lice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,  DICHIARA
che l'eventuale contributo ecor Istituto  IBAN  Codice BIC (swift) (se conto estero)  Valendosi della facoltà prevista 445, consapevole delle sanzior 445 e dall'articolo 483 del Codi	Descrizione  CHIEDE INOLTRE  nomico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario  a dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, in penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, in lice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,  DICHIARA  on sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previsti
che l'eventuale contributo ecor  Istituto  IBAN  Codice BIC (swift) (se conto estero)  Valendosi della facoltà prevista 445, consapevole delle sanzior 445 e dall'articolo 483 del Codi  Che nei propri confronti nor dal Libro I, Titoli I, Capo II de	Descrizione  CHIEDE INOLTRE  nomico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario  a dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, in penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, in penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,  DICHIARA  on sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste lel Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159
che l'eventuale contributo ecor Istituto  IBAN  Codice BIC (swift) (se conto estero)  Valendosi della facoltà prevista 445, consapevole delle sanzior 445 e dall'articolo 483 del Codi  che nei propri confronti nor dal Libro I, Titoli I, Capo II de di non aver riportato conda	Descrizione  CHIEDE INOLTRE  nomico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario  a dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, in penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, in lice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,  DICHIARA  on sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previsti

di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei

☑ che l'associazione non ha finalità di lucro, come espressamente indicato nell'atto costitutivo e nello statuto

☑ di aver preso visione del Regolamento comunale accettandone tutte le clausole previste

che l'associazione ha stipulato apposita polizza assicurativa a copertura delle proprie attività

lavoratori (se al coso)

che l'associazione possiede un conto corrente a sè intestato, garantendo che tutte le attività svolte dall'associazi stesso sono gestite tramite il medesimo conto corrente	
poin o antitigio di alcune delle Colorio Delle d	one
che durante lo svolgimento dell'iniziativa sarà garantito il rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza essere a conoscenza che l'Amministrazione è sollevata da qualsiasi responsabilità inerente l'organizzazione dell'iniziativa	, e di
di essere consapevole che la presente richiesta non autorizza lo svolgimento dell'iniziativa, per la quale è necessa presentare apposita comunicazione, e che per lo svolgimento della stessa potrebbe essere necessario il rilascio de ulteriori provvedimenti amministrativi (ad esempio concessione per l'occupazione di suolo pubblico, ordinanza per modifica della viabilità, autorizzazione in deroga alle emissioni sonore, ecc.)	i r Ia
che comunicherà tempestivamente ogni modifica o variazione al programma dell'iniziativa intervenuta dopo la presentazione della richiesta di erogazione del contributo	20 C
✓ che l'associazione opera sul territorio dal	
Data dalla quale l'associazione opera sul territorio	
DICHIARA INOLTRE  In materia di regime fiscale	
O che il contributo concesso è destinato a una delle attività previste dall'articolo 51 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917	A THOSE
Che l'associazione rientra tra i soggetti passivi di imposta previsti dall'articolo 73 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, p. 917	
O che il contributo è esente da riteriuta d'acconto del 4% perchè destinato all'acquisto di beni strumentali	
che il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perchè l'associazione non svolge, nemmeno occasionalme attività di tipo commerciale	nte,
Relativamente all'iscrizione al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)	
O che l'associazione non è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)	
<ul> <li>che l'associazione non è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)</li> <li>che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)</li> <li>Numero di Iscrizione</li> </ul> Data di Iscrizione	
O che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)	
Che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)  Numero di Iscrizione  Data di Iscrizione	cellos Bildi Valentis (45, cu)
Che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)  Numero di Iscrizione  Data di Iscrizione  Data di Iscrizione	cellos Bildi Valentis (45, cu)
Che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)  Numero di Iscrizione  Data di Iscrizione	Codice Bill Valencies Alberton
Che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)  Numero di Iscrizione  Data di Iscrizione	Valence AAS e d d ti d ti d ti prov
Che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)  Numero di Iscrizione  Data di Iscrizione	Valence  Valence  445 e d  d t  d t  prov
Che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)  Numero di Iscrizione  Data di Iscrizione  Data di Iscrizione  Di Che l'associazione del control del c	Valence  Valence  VAS e d  d i  d i  d i  prov
Che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)  Numero di Iscrizione  Data di Iscrizione  Documento di Iscrizione  Di Constanti del c	Valence  Valence  A45 e d  d ti  d ti  d ti  provi
Che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)  Numero di Iscrizione  Data di Iscrizione  Della di	Valence  Valence  A45 e d  d n  d n  d n  d n  e an  lan  lan  lan  lan  lan  lan  lan

		Elenco degli allegati	-	-> Pl	sulo à
(b)    copia dell'atto costitutive		sti in fase di presentazione della	a pratica ed elencati sul porta	nle)	Alle
copia dell'ultimo bilancio	amministrativo appr	ovato	1		
relazione illustrativa dell	a manifestazione, ev	ento o iniziativa, con ev	entuale materiale a co	orredo /	
preventivo economico de	ella manifestazione, e	evento o iniziativa			1
copia del documento d'ic (da allegare se il modulo è sotto:	entită				
Total allegati	Informativa	sul trattamento dei da	ati narcanali		
(ai sensi del l		7/04/2016, n. 2016/679 e de		2003, n. 196)	
dichiara di aver preso vis istituzionale dell'Ammini presentazione della prat	strazione destinatari				
	h				

Data

II dichlarante

Luogo





Ufficio destinatario Servizi sociali

# Domanda di erogazione di contributo economico per l'organizzazione di manifestazioni, eventi e iniziative

II sottoscritto					
Cognome	Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza Provincia Comune	Indirizzo	Civico Ba	rrato Scala P	lano SNC CAP	
Telefono cellulare Telefono	o fisso Posta elettronica o	ordinaria	Posta elettronio	ta certificata	
in qualità di (questa sezione d Ruolo	deve essere compilata se il dichiarante	non è una persona fisica)			
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia		
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo	Civico Ba	rrato Scala P	iano SNC CAP	
Codice Fiscale		Partita IVA			
Telefono	Posta elettronica d	ordinaria	Posta elettroni	ca certificata	
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del l	unicazioni relative al proced Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) mento dovranno essere inviate al seguer	nte indirizzo di posta elettro	onica		
l'erogazione di un contribu	uto economico di importo par				
Importo chiesto	e	ion outral	pazione d	el _ " del	
	€ [] Co	utzibuta	richiesta	(max 50=)	
PER LA REA	SUPPASIONS DE	ELENTO	INETERIO	1 Di SECUTTO DE	Si
luogo Provincia Comune	Indirizzo	Civico Ba	rrato Scala P	Jano SNC CAP	,
			् इत्यार	2	

dalle seguenti caratteristiche		
Denominazione iniziativa		
Finalità		
Destinatari	elante appeirant	
Numero di partecipanti previsti		
Numero di persone coinvolte		
Descrizione sintetica dei benefici e delle ricadute positive sulla c	comunità e l'Amministrazione	
,	THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH	iveness is always.
Continuità della manifestazione, evento o iniziativa  orima edizione	samifes (azioni, eventi e inizi	
O evento consolidato		
Livello territoriale della manifestazione, evento o iniziativa  comunale		
O provinciale o città metropolitana		
O regionale		
O nazionale		excepts. House, to the
Livello di fruibilità O per tutti		
O per fasce d'età		
Descrizione fasce d'età		
Impegno organizzativo O la manifestazione, evento o iniziativa è or	ganizzata autonomamente	
la manifestazione, evento o iniziativa è or Altre associazioni o enti colnvolti	rganizzata in rete con altre associazioni	o enti

al giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
	7		
al/giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
un Mar	Mer Glo	Ven Sab	Dom
al giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
			1
icorrenza (ad esempio "c	ogni 15 del mese")		
ogni	del mese		
al giorno	Dalle ore	Algiorno	Alle ore
			1
correnza (ad esemplo	ogni primo lunedì del mese")	2.0,36.0	
ogni		del mes	2
escrizione			
CHIED	F INOLTER		
		stale o bancario	
, aco sia acci correc	o say seguerite ere po	State o Barrearro	
			*
	correnza (ad esemplo "o ogni al giorno ogni escrizione	un Mar Mer Glo al giorno Dalle ore  correnza (ad esempio "ogni 15 del mese") ogni del mese  correnza (ad esempio ogni-primo lunedi del mese") ogni escrizione  CHIEDE INOLTRE	al giorno  Dalle ore  Al giorno  Un Mar Mer Glo Ven Sab  al giorno  Dalle ore  Al giorno  Al giorno  Correnza (ad esempio "ogni 15 del mese")  Ogni del mese  Correnza (ad esempio "ogni-přimo lunedi del mese")  Ogni del mese  escrizione

- di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- ☑ di aver preso visione del Regolamento comunale accettandone tutte le clausole previste
- che l'associazione non ha finalità di lucro, come espressamente indicato nell'atto costitutivo e nello statuto
- che l'associazione ha stipulato apposita polizza assicurativa a copertura delle proprie attività

~	che l'associazione possiede un conto corrente a sè intestato, garantendo che tutte le attività svolte dall'associazione stesso sono gestite tramite il medesimo conto corrente
~	che durante lo svolgimento dell'iniziativa sarà garantito il rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza, e di essere a conoscenza che l'Amministrazione è sollevata da qualsiasi responsabilità inerente l'organizzazione dell'iniziativa
<b>✓</b>	di essere consapevole che la presente richiesta non autorizza lo svolgimento dell'iniziativa, per la quale è necessario presentare apposita comunicazione, e che per lo svolgimento della stessa potrebbe essere necessario il rilascio di ulteriori provvedimenti amministrativi (ad esempio concessione per l'occupazione di suolo pubblico, ordinanza per la modifica della viabilità, autorizzazione in deroga alle emissioni sonore, ecc.)
<b>~</b>	che comunicherà tempestivamente ogni modifica o variazione al programma dell'iniziativa intervenuta dopo la presentazione della richiesta di erogazione del contributo
~	che l'associazione opera sul territorio dal
	Data dalla quale l'associazione opera sul territorio
In	DICHIARA INOLTRE materia di regime fiscale
0	che il contributo concesso è destinato a una delle attività previste dall'articolo 51 del Decreto del Presidente della
1	Repubblica 22/12/1986, n. 917
0	che l'associazione rientra tra i soggetti passivi di imposta previsti dall'articolo 73 del Decreto del Presidente della Repubblica 22/12/1986, n. 917
9	che il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perchè destinato all'acquisto di beni strumentali
6	ehe il contributo è esente da ritenuta d'acconto del 4% perchè l'associazione non svolge, nemmeno occasionalmente, attività di tipo commerciale
P	partita IVA) e può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo è destinato ad attività istituzionale che non ha natura commerciale elativamente all'iscrizione al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)
	che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)
	Numero di iscrizione Data di iscrizione
Eve	ntuali annotazioni
	> solo il prefib etico:
	to pouts 3 Allegors
	IU .

	Elenco degli allegati  (horrare tutti ali allegati richiesti in fase di presentazione delle pratica ed elencati sul portele)
1	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)  copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
	copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato
1	relazione illustrativa della manifestazione, evento o iniziativa, con eventuale materiale a corredo
	preventivo economico della manifestazione, evento o iniziativa
	copia del documento d'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.

Data

Il dichlarante

Luogo





Ufficio destinatario Servizi sociali

Trasmissione del rendiconto economico della manifestazione, evento o iniziativa una corso della manifestazione, evento o iniziativa

l sottoscritto								
gnome		Nome			Codice Fis	scale		
ata di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza		
esidenza								
ovincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
efono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordin	aria		Posta ele	ttronica certifi	cata	
n qualità di /questa	sazione deve essera sem	pilata se il dichiarante non	à una persona	ficies)				
iolo	sezione deve essere com	pilata se il dichiarante non	e una persona	<i>JISICOJ</i>				
nominazione/Ragione s	ociale				Tipologia			
ede legale								
ovincia Comune	indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Plano	SNC	САР
dice Fiscale			Partita IV	Δ				
lefono		Posta elettronica ordir	naria		Posta ele	ttronica certifi	cata	
		elative al procedime	ento				de la comp	
	inquies del Decreto Legislativ al procedimento dovranno	o 07/03/2005, n. 82) essere inviate al seguente i	ndirizzo di posta	a elettronica				
n relazione a <del>lla m</del>	anifestazione, eve	nto o iniziativa den	ominata e	all'att	เหเล	/disc	aplina	devom
enominazione	•				r selection	-		

#### **TRASMETTE**

il rendiconto economico dell'iniziativa sopra indicata e copia della documentazione attestate le spese sostenute.

Lable attività sopre indicate e relativi ellegati. Inserire nella tabella le entrate e le uscite sostenute per lo svolgimento dell'iniziativa

	delle structe.	
ostenute per lo svolgimento	dell'iniziativa.	

uscite		
escrizione Compensi <i>(indicare beneficiario e motivo)</i>	Importo	
ompensi (inalcare beneficiario e motivo)		€
pese di viaggio (specificare)		€
NPALS		
NPS		€
		€
NAESMASIANA O CANSAO LOCALIA TORICALIA DI LA CAL		€
pese di pubblicità e affissioni		€
nviti e manifesti		
nateriali		€
		€
pese di organizzazione (specificare)		€
ffitto sale		€
oleggio strutture e attrezzature		€
ervizio audio e luci		
ssicurazioni		€
		€
premi		€
pese di segreteria (specificare)		€
ltre spese (specificare)		€
	totale uscite	E
		€
ntrate		
escrizione	Importo	
ontributi di altri enti (indicare beneficiario e motivo)		€
ponsorizzazioni o contributi privati (indicare		
beneficiario e motivo)		€
nezzi propri da autofinanziamento		
endita biglietti d'ingresso (indicare il prezzo e il numero pre	sunto di biglietti e abbonamenti)	€
		€
endita di pubblicazioni, CD, materiale vario, ecc.		£

Deventuale suticipa del / del confebro

entrate varie (quota d'iscrizione e numero previsto di partecipanti a corsi, gara, ecc.)



totale entrate

Elenco degli allegati   —> Putto 5
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) copia della documentazione attestante le spese sostenute copia del documento d'identità (do allegare se il modulo è sotoscritto 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.

Ponteranica

Luogo : Data II dichiarante





Ufficio destinatario Servizi sociali

# Trasmissione del rendiconto economico della manifestazione, evento o iniziativa

II sottoscritto								
Cognome		Nome			Codice Fisc	ale		above potential of
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz	a		
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
			Civico	Darrato	Jeana	Figno		CAF
Telefono cellulare Te	elefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certifi	cata	
in qualità di (questa sez	ione deve essere compi	lata se il dichiarante non è u	na persona f	isica)				
Ruolo								
Denominazione/Ragione socia	le				Tipologia			
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
						9	16:10	a) . 15
Codice Fiscale			Partita (VI					
Telefono		Posta elettronica ordinaria	1		Posta elett	ronica certif	icata	
domiciliazione delle	comunicazioni rel	ative al procediment	:0					grafy — right — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
(articolo 3-bis, comma 4-quinqui Le comunicazioni relative al pr			izzo di posta	elettronica				
In relazione alla man Denominazione	ifestazione, even	to o iniziativa denom	iinata					

#### TRASMETTE

il rendiconto economico dell'iniziativa sopra indicata e copia della documentazione attestate le spese sostenute.

relation allegat,

o rendicontazione dello siato di avantamento dell'iniziativa
o rendicontazione finale

Inserire nella tabella le entrate e le uscite sostenute per lo svolgimento dell'iniziativa.

uscite Descrizione	successific around	Importo	
compensi (indicare beneficiario e motivo)			€
spese di viaggio <i>(specificare)</i>			€
ENPALS			€
NPS			
estazione, evento orgiziativa		colleger lab in unlawing	€ _
spese di pubblicità e affissioni			€
inviti e manifesti			€
			€
			€
spese di organizzazione (specificare)			€ Sales
affitto sale			€
noleggio strutture e attrezzature			
servizio audio e luci			€
assicurazioni			€
			€
premi			€
spese di segreteria (specificare)			€
altre spese <i>(specificare)</i>			
	y remaining the second		€
	tota	le uscite	€

	entrate		
	Descrizione		
/	Contributi di altri enti (indicare beneficiario e motivo)	V Mar	
		€	
	sponsorizzazioni o contributi privati <i>(indicare</i>		
	motivo)	€	
	mezzi propri da autofinanziamento		
		€	
	vendita biglietti d'ingresso (indicare il prezzo e il numero presunto di biglietti e abbonamenti)		
		€	
	vendita di pubblicazioni, CD, materiale vario, ecc.		
		€	
	entrate varie (quota d'iscrizione e numero previsto di partecipanti a corsi, gara, ecc.)		
		€	
	totale entrate		
		€	

eventuale outrappell \_ / del contributo richiesto

<b>✓</b>	Elenco degli allegati  (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)  copia della documento d'identità  (ba allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
	altri allegati
	Informativa sul trattamento dei dati personali
7	(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.

Ponteranica

Luogo

Data

II dichiarante





Ufficio destinatario Servizi sociali

# Domanda di iscrizione all'albo comunale delle associazioni elo geranti

								SUL	er
Il sottoscritto Cognome		Nome			Codice Fi	l lis ethiose scale		Te Passur	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Plano	SNC	САР	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica certifi	cata		
in qualità di (questa Ruolo	a sezione deve essere comp	ilata se il dichiarante non è ui	na persona	fisica)					
Denominazione/Ragione s	sociale				Tipologia				
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscale			Partita (V	А					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta ele	ttronica certif	icata		
dominilianiana dal									

#### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

#### CHIEDE

l'iscrizione all'albo comunale delle associazioni.

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**

Accor	azione	sportiva	o non	cnortiva
HOOVE	arione	Sportiva	O HOH	Sportiva

organite strong

- O che si tratta di un'associazione non sportiva / d' organismo non lucrativo
- O che si tratta di un'associazione sportiva
  - iscritta al registro del CONI
    Numero di Iscrizione

Data di Iscrizione

	Numero di iscrizione   Sportiva nazionale afferente o riconosciuta dai CONI  Numero di iscrizione   Federazione sportiva	
	iscritta a discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva  Numero di iscrizione  Discipline sportive associate e/o enti di pr	romozione sportiva
1	il cui statuto prevede che, in caso di scioglimento, venga devoluto del patrimonio ai fini s il cui statuto prevede che gli incarichi degli amministratori siano gratuiti	sportivi
Iscr	izione al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)	
0	che l'associazione non è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)	
0	che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)  Numero di iscrizione  Data di Iscrizione	
	to Logo flander (Chiefman)	
Into	ormazioni generali	
Categ	oria di riferimento (come definita dal Regolamento comunale)	
Finali	ità principale dell'associzione	
Data	di costituzione	
Num	ero di soci	สเปราย 2007 และสมสัตว์ สเปรายกลาลี
01		
Quot	a di iscrizione  (9);	
	DICHIARA INOLTRE	
<b>✓</b>	che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misu dal Libro I, Titoli I, Capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159	ıre di prevenzione previste
~	di non aver riportato condanne penali ostative allo svolgimento dell'attività e di non essere de provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di pro amministrativi iscritti nel casellario giudiziale	
<b>✓</b>	di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assiste lavoratori ( >= < \lambda \cdots >> )	nziali a favore dei
<b>✓</b>	di aver preso visione del Regolamento comunale accettandone tutte le clausole previste	
~	che l'associazione non ha finalità di lucro, come espressamente indicato nell'atto costitutivo e	e nello statuto
~	che l'associazione ha stipulato apposita polizza assicurativa a copertura delle proprie attività	
		e experience of the companies of the
	J SOSTITUIRE QUESTO COMPO COU la grighia	m Allegar

PERSONAL VIOLENCE OF THE PERSON OF THE PERSO	
Eventuali annotazioni	
, to	
•	
	0
Elenco degli allegati	Mar I
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)	
Journale total gir allegati ricinesti in jase di presentazione della pratica ed elencati sui portale)	100
copia dell'atto costitutivo e statuto registrati	All DAD I
copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato	- up.
(da non allegare si tratta di un'associazione appena costituita)	
materiale informativo o quant'altro ritenuto utile a descrivere l'associazione e le attività svolte	
organigramma con indicazione del referente organizzativo o referente amministrativo	
copia del documento d'identità	
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)	
altri allegati	
duranegau	
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. 1	96)
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 trasme	
presentazione della pratica.	
presentazione della pratica,	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Ponteranica	

Data

II dichlarante





Ufficio destinatario Servizi sociali

Domanda di iscrizione all'albo comunale delle associazioni

									>
II sottoscritto								the state of	Te
Cognome		Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Plano	SNC	CAP	
riosincia comune	manizzo		CIVICO	barrato	Scala	Piallo		САР	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinari			unhas cirruina	hogan isk vro	etta mistkin		
releiono cendiare	reletotio 11550	Posta elettronica ordinari	id		Posta elei	tronica certif	icata		
in qualità di lavesta	sezione deve essere comp	lata se il dichiarante non è	แทก nersona	fisica)					
Ruolo	sezione deve essere compi	rata se il alcinarante non e	ana persona	Į i sicu į					
Denominazione/Ragione s	ociale				Tipologia				
Sede legale				-				potential for ending	
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
			1						
Codice Fiscale			Partita IV	А					
Telefono		Posta elettronica ordinar			Doeto ele	ttronica certif			,
rejerono		Posta ejettionica ordinar	ıa		Posta ele	ttronica certii	itala		
domiciliazione del	le comunicazioni rel	ative al procedimen	ito						
	nquies del Decreto Legislativo		venallt si	uzim U srac					
Le comunicazioni relative a	i procedimento dovranno es	sere inviate al seguente ind	irizzo di posta	elettronica					
	and the same of the same of the same		Ā						
	1.001	Gue Tit	06				2		
aggiorname	To dell	C	HIEDE	f	108ma	Ziohi	ivi	mileno	To
l'i <del>scrizione al</del> l'albo	comunale delle asso	ciazioni, Integ	and ?	e co	- Pon. 5	-, -,	No.	Contenu	
		elle di cui							
		icolo 46 e dall'articol					•		
		previste dall'articolo				8	pubblica 28	3/12/2000, n.	
445 e dall'articolo	483 del Codice Pena	le nel caso di dichiara		veritiere e	di falsità i	n atti,			
		DI	CHIARA						_
Associazione spor	iva o non sportiva								)
che si tratta di	un'associazione nor	sportiva							
O che si tratta di	un'associazione spo	rtiva						7	
//		Livu	/						
	l registro del CONI					/			
Numero di is	scrizione		/ D	ata di Iscrizione					1

<ul> <li>iscritta o affiliata a federazione spo</li> </ul>	rtiva nazionale afferente o riconosciuta dal CONI
Numero di iscrizione	Federazione sportiva
iscritta a discipline sportive associa	ite e/o enti di promozione sportiva
Numero di iscrizione	Discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva
	/
	i scioglimento, venga devoluto del patrimonio ai fini sportivi
il cui statuto prevede che gli incarici	hi degli amministratori siano gratuiti
Iscrizione al Registro unico nazionale del ter	rzo settore (RUNTS)
• /	zo settore (RØN 13)
O che l'associazione pon è iscritta al Regist	ro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)
	A soften critic
O che l'associazione è iscritta al Registro un	nico nazionale del terzo settore (RUNTS)  Data dijectizione
Numero di iscrizione	Data di Scrizione
Informazioni generali	10.500.0
Categoria di riferimento (come definita dal Regolamento comur	nale)
Finalità principale dell'associzione	
Data di costituzione	
None of the state	The second secon
Numero di soci	
Quota di iscrizione	200 200
Quota di iscrizione	
€	
	DICHIARA INOLTRE
che nei propri confronti non sono state a	pplicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste
dal Libro I, Titoli I, Capo II del Decreto Leg	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
·	
	tative allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di
17 (27)	one di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti
amministrativi iscritti nel casellario giudiz	ziale
di essere in regola con gli obblighi relativi	i al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei
lavoratori (se dd Casa)	
di aver preso visione del Regolamento co	omunale accettandone tutte le clausole previste
organittatice	, come espressamente indicato nell'atto costitutivo e nello statuto
	polizza assicurativa a copertura delle proprie attività
organizatione	

	Elenco degli allegati
<b>'</b>	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)  copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
7	copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato (da non allegare si tratta di un'associazione appena costituita)
	materiale informativo o quant'altro ritenuto utile a descrivere l'associazione e le attività svolte
1	organigramma con indicazione del referente organizzativo o referente amministrativo
7	Copia del documento d'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.
Por	nteranica

Eventuali annotazioni





Ufficio destinatario Servizi sociali

# Domanda di autorizzazione all'utilizzo di una struttura comunale

II sottoscritto								
Cognome		Nome			Codice Fis	cale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	za		
Residenza Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Containe	munizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano		CAP
Telefono cellulare Telefo	ono fisso	Posta elettronica ordina	nela di		Dosto elet	tronica certifi		
Telefo	110 11330	rosta elettronica ordine	arra		Posta elet	cromca certin	Lata	
in qualità di (questa sezione	deve eccere comp	ilata se il dichiarante non i	à una nercona	ficica)				
Ruolo	deve essere comp	nata se il alcinarante non	e una persona	risicuj				
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			
Sede legale			month (Feb. 194)					
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							Ц	
Codice Fiscale			Partita (V	А				
Telefono (1974) CENAS, Ranisado		Posta elettronica ordina	aria Tantani		Posta elet	tronica certifi	cata	
			EDE					
autorizzazione all'utilizzo	della seguent	e struttura comuna	le					
atrio del centro "Viva	ace"							
aula del centro "Viva	ce"							
palestra Campasso o	del centro "Viv	ace"						
palestra scuola Roda	ari							
palestra scuola Lotto	)							
palestra scuola Don	Milani							
parco esterno del ce	ntro "Vivace"							
altro (specificare)								

Elenco degli allegati
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
copia del protocollo per la gestione delle attività durante l'emergenza epidemiologica da Covid-19
documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
altri allegati (specificare)
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.
nteranica