



COMUNE DI SORSO

Provincia di Sassari

**ASSESSORATO ALLA CULTURA, PUBBLICA ISTRUZIONE, POLITICHE COMUNITARIE, TURISMO
E SPETTACOLO,
PARI OPPORTUNITÀ**

PROT _____/DATA _____

All'Ufficio Protocollo del
Comune di Sorso
protocollo@comune.sorso.ss.it
protocollo@pec.comune.sorso.ss.it
Al Sig. Sindaco
All'Assessore alla Cultura
Al Resp. Cultura
All'Ufficio Cultura

RICHIESTA PATROCINIO E/O CONTRIBUTO STRAORDINARIO E /O ORDINARIO

Associazione Culturale /Fondazione (altro)					
Con sede in		Via			
C.F./P.IVA.		Telefono		Email	
Presidente/legale Rappresentante			Cellulare		

IN QUANTO

ASSOCIAZIONE	FONDAZIONE	ENTE PUBBLICO	PRIVATO	DITTA INDIVIDUALE
associazione ONLUS (in tal caso dovrà essere prodotta attestazione dell'Agenzia delle Entrate oppure dichiarazione sostitutiva rilasciata dal presidente dell'associazione)				
associazione iscritta all'albo regionale del volontariato (in tal caso dovrà essere prodotta attestazione dell'Agenzia delle Entrate oppure dichiarazione sostitutiva dal presidente dell'associazione)				
altro (descrizione)				



COMUNE DI SORSO

Provincia di Sassari

**ASSESSORATO ALLA CULTURA, PUBBLICA ISTRUZIONE, POLITICHE COMUNITARIE, TURISMO
E SPETTACOLO,
PARI OPPORTUNITÀ**

CHIEDE AL COMUNE DI SORSO

(barrare solo il campo interessato)

Il Patrocinio

Un contributo economico **ORDINARIO**

Un contributo economico **STRAORDINARIO**

A sostegno dell'attività ordinaria

A sostegno dell'iniziativa

descritta nel presente modulo e relativa alla documentazione allegata.

DICHIARA

Di riconoscere che :

- ✓ l'eventuale concessione del Patrocinio e/o del Contributo Economico richiesto avverranno ad insindacabile giudizio della Giunta Comunale mediante idonea deliberazione
- ✓ la documentazione allegata alla presente richiesta non sarà restituita al richiedente

Dichiara sotto la propria responsabilità che quanto affermato nel presente modulo e nella documentazione fornita corrisponde al vero.

Data:..... Firma (ed eventuale timbro).....

In conformità alla Legge n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, si informa che i dati acquisiti vengono trattati nel rispetto della Legge con la massima riservatezza e sicurezza, al fine di concedere la presente richiesta. L'utente potrà esercitare i diritti di cui all'art.13 della succitata Legge, rivolgendosi al Dirigente Settore Servizi alla Persona, titolare del trattamento dei dati.

Firma:.....

1) DATI DEL RICHIEDENTE:

Nome/Ragione Sociale:	
Sede Amministrativa:	



COMUNE DI SORSO

Provincia di Sassari

**ASSESSORATO ALLA CULTURA, PUBBLICA ISTRUZIONE, POLITICHE COMUNITARIE, TURISMO
E SPETTACOLO ,
PARI OPPORTUNITÀ**

Persona di riferimento:	
Telefono	
Il soggetto richiedente è iscritto all'albo delle Associazioni _____ _____	
Fax:	
e-mail:	

2) DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' O DELL'INIZIATIVA PER LA QUALE VIENE INOLTRATA LA RICHIESTA
(compilare solo i campi che interessano)

Attività ordinaria:	
Evento: (indicare il titolo)	
Breve descrizione:	



COMUNE DI SORSO

Provincia di Sassari

**ASSESSORATO ALLA CULTURA, PUBBLICA ISTRUZIONE, POLITICHE COMUNITARIE, TURISMO
E SPETTACOLO ,
PARI OPPORTUNITÀ**

L'iniziativa ha raggiunto l'edizione n _____	
L'attività/iniziativa ha una particolare rilevanza sociale/benefica SI _____ NO _____	
Se sì, descrivere brevemente quale:	
Accesso del pubblico: (barrare il campo che interessa)	
Libero	
A pagamento (indicare il costo del biglietto) € _____	
Riservato	
Data evento:	
Giorno :	
Orario:	

Inserire i dati richiesti e/o barrare il quadratino per le voci che interessano:

	E' stato richiesto l'utilizzo gratuito di strutture e/o impianti sportivi comunali? SI _____ NO _____
	Se sì specificare, quali:
	E' stato richiesto il Patrocinio ad altri Enti? SI _____ NO _____
	Se sì, indicare quali:
	Sono stati richiesti contributi economici ad altri Enti e/o Privati? SI _____ NO _____
	Se sì, indicare quali e per che importo economico



COMUNE DI SORSO

Provincia di Sassari

**ASSESSORATO ALLA CULTURA, PUBBLICA ISTRUZIONE, POLITICHE COMUNITARIE, TURISMO
E SPETTACOLO ,
PARI OPPORTUNITÀ**

	Sono state ottenute sponsorizzazioni? SI _____ NO _____
	Se si descrivere quali, da parte di chi ed indicare eventualmente l'importo economico
	Numero di persone partecipanti all'attività N _____ N. bambini _____
	Numero di spettatori partecipanti all'ultima edizione (se organizzate) N _____ N. bambini _____
	L'iniziativa ha fini di lucro SI _____ NO _____
	Il ricavato viene devoluto a soggetti del terzo settore SI _____ NO _____
	La manifestazione ha rilevanza locale SI _____ NO _____
	La manifestazione ha rilevanza provinciale SI _____ NO _____
	La manifestazione ha rilevanza regionale SI _____ NO _____
	La manifestazione ha rilevanza nazionale SI _____ NO _____
	La manifestazione ha rilevanza internazionale SI _____ NO _____
	Si svolge in concomitanza con un evento fieristico di (es: Fiera Milano) SI _____ NO _____
	Se si, indicare quale
	La manifestazione è realizzata in rete con altre associazioni cittadine SI _____ NO _____
	Se si, indicare quali



COMUNE DI SORSO

Provincia di Sassari

**ASSESSORATO ALLA CULTURA, PUBBLICA ISTRUZIONE, POLITICHE COMUNITARIE, TURISMO
E SPETTACOLO,
PARI OPPORTUNITÀ**

	SI	NO
	Se si, indicare quali:	
	Si allega OBBLIGATORIAMENTE:	
	Statuto dell'Associazione o del Soggetto richiedente (qualora non già depositato presso gli uffici dell'Amministrazione. Nel caso di associazioni sportive nello statuto deve essere esplicitamente dichiarato che si tratta di una ASD - Associazione Sportiva Dilettantistica - secondo quanto stabilito dal CONI)	
	Relazione sull'attività svolta nell'anno o nella stagione agonistica precedente a quella per cui si richiede il contributo	
	Bilancio consuntivo dell'esercizio precedente a quello della domanda (da allegare)	



COMUNE DI SORSO

Provincia di Sassari

**ASSESSORATO ALLA CULTURA, PUBBLICA ISTRUZIONE, POLITICHE COMUNITARIE, TURISMO
E SPETTACOLO ,
PARI OPPORTUNITÀ**

	Allegare ove disponibile preferibilmente una rassegna stampa delle manifestazioni organizzate nel corso degli ultimi tre anni

LUOGO _____ E DATA _____

In fede
FIRMA E TIMBRO
