

ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO E PATROCINIO
ATTIVITA' STRAORDINARIA

Al Comune di Darfo Boario Terme
Assessorato

Il/La sottoscritto/a _____ nat ____ a _____ il _____
residente in _____ in Via _____ n. _____
in qualità di _____ dell'Associazione/Società/Ente denominata
_____ con sede in _____
in Via _____ n. _____ - Tel . _____ Mail _____

chiede di ottenere la concessione di:

patrocinio e contributo economico per la realizzazione dell'**attività straordinaria** denominata
_____ che si svolgerà nel periodo
_____ presso _____

di carattere: Comunale Provinciale Regionale Nazionale Internazionale;
 Ricorrente ogni anno Occasionale

Secondo il programma dettagliato ed il preventivo finanziario redatti in conformità all' art. 5 del Regolamento comunale;

Il sottoscritto _____ dichiara che l'Associazione/Società/Ente/Privato denominata _____:

- non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili ai soci;
- si impegna ad utilizzare il contributo che sarà eventualmente concesso esclusivamente per l'attività/manifestazione/iniziativa sopra illustrata;
- ha ricevuto contributi da altri soggetti pubblici o privati dell'importo di Euro _____;
- **di avere/non avere** richiesto/avuto assegnato/percepito dal Comune altri contributi per la stessa iniziativa: Assessorato _____ cifra richiesta/assegnata/percepita _____;
- è costituita da n. _____ iscritti/soci;
- vanta un'attività di anni _____;
- di impegnarsi a far risultare in tutti gli atti (materiale a stampa, conferenze stampa, moduli d'iscrizione, trasmissioni radiotelevisive, ecc.) con i quali pubblicizzerà l'iniziativa, che la stessa verrà realizzata in collaborazione con il Comune di Darfo Boario Terme, mediante l'inserimento del logo Comunale;
- di essere a conoscenza dell'obbligo, ex art. 71 del DPR 445/2000, da parte di qualsiasi pubblica amministrazione che eroghi benefici, ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive nonché di procedere alla conseguente comunicazione all'autorità giudiziaria, qualora si riscontrino dichiarazioni mendaci.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- programma dettagliato dell'attività straordinaria;
- preventivo analitico delle spese e delle entrate.

li,

Il Richiedente

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679)

Titolare del trattamento: Comune di Darfo Boario Terme - Piazza Col. Lorenzini, n. 4 - Tel. 0364-541.100 fax 0364-541.199. Il Comune ha nominato il proprio

Responsabile della protezione dei dati che si può contattare via mail alla seguente casella di posta elettronica: rpd@darfoboarioterme.net

Finalità e base giuridica del trattamento: i dati raccolti sono trattati al solo scopo di valutare i requisiti per accedere al beneficio economico e di erogarlo. Il trattamento è svolto per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico.

Durata della conservazione: I dati raccolti sono conservati per cinque anni dalla presentazione della domanda. Si precisa che i dati personali registrati nel registro di protocollo del comune (cognome, nome, residenza, contatti) sono conservati illimitatamente.

Destinatari dei dati: I dati non sono trasmessi fuori dall'Unione Europea e non verranno in alcun caso diffusi, intendendosi con tale termine il darne conoscenza in alcun modo ad una pluralità di soggetti indeterminati, fatti salvi gli obblighi di legge. Possono essere trasmessi a privati in seguito a richieste di accesso agli atti (Legge n. 241/1990) o accesso civico e accesso civico generalizzato (D.Lgs. n. 33/2013). I terzi che effettuano trattamenti sui dati personali per conto del Comune, ad esempio per i servizi di assistenza informatica, sono Responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni.

Pubblicazione: I dati sono pubblicati nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet del Comune per adempiere agli obblighi di legge in materia di trasparenza.

Diritti dell'interessato: L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo mail rpd@darfoboarioterme.net L'interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.



COMUNE DI DARFO BOARIO TERME

(Provincia di Brescia)

PROGRAMMA DETTAGLIATO ATTIVITA' REALIZZATA IN COLLABORAZIONE CON IL COMUNE DI DARFO BOARIO TERME

| INDICATORI | DESCRIZIONE |
|---|-------------|
| Soggetto promotore | |
| Altri soggetti eventualmente coinvolti | |
| Periodo di svolgimento | |
| Luogo di svolgimento | |
| Breve relazione descrittiva (es. destinatari, modalità di svolgimento, risultati attesi, finalità) | |

Darfo Boario Terme, _____

Timbro e firma del legale rappresentante



COMUNE DI DARFO BOARIO TERME

(Provincia di Brescia)

PREVENTIVO SPESE

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
dell'Associazione/Società/Ente _____

dichiara sotto la propria responsabilità

che il preventivo inerente l'iniziativa/manifestazione/attività denominata _____
_____ che si svolgerà nel periodo _____ presso _____

è il seguente:

| <u>ENTRATE</u> | | <u>USCITE</u> | |
|--|----------|---------------|----------|
| DESCRIZIONE | IMPORTO | DESCRIZIONE | IMPORTO |
| Contributi da privati | € | | € |
| Contributi da Enti pubblici diversi dal Comune di Darfo Boario Terme | € | | € |
| Contributo richiesto al Comune di Darfo Boario Terme | € | | € |
| Altro (specificare) es. sponsor/donazioni /quote associative/ tessere degli iscritti | € | | € |
| | | | |
| A carico del soggetto promotore | € | | |
| | | | |
| Totale a pareggio | € | Totale | € |

*La concessione dei contributi comporta per i soggetti richiedenti l'obbligo di realizzare e rendicontare l'attività programmata, inviando entro 60 giorni dalla conclusione dell'iniziativa il **consuntivo dettagliato delle spese sostenute, corredato da copia di fatture e/o ricevute attestanti i pagamenti dichiarati.** In caso di mancata, parziale o diversa attuazione verrà disposta la revoca di quanto concesso e/o il recupero totale o parziale delle somme erogate.*

Darfo Boario Terme, _____

Il Richiedente
(Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

Si allega copia di documento d'identità del richiedente.

**COMUNE DI
DARFO BOARIO TERME
UFFICIO RAGIONERIA**

OGGETTO: Erogazione contributo Comunale – Dichiarazione agli effetti fiscali

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Nella sua qualità di rappresentante legale del/della _____

Con sede in _____ Via _____ n. _____

Avente il seguente Codice Fiscale _____

Partita Iva _____ sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che l'Associazione/Società/Ente _____

come rappresentata in premessa, esercita / non esercita* attività commerciale per il reddito definito dall'art. 51 del DPR 597/1973;

Che le modalità di pagamento del predetto contributo è la seguente:

Bonifico bancario – Banca _____

cod. IBAN _____

Intestato a _____

Compilare solo in caso di attività commerciale

Che il contributo di € _____ concesso da codesta amministrazione comunale è / non è destinato all'acquisto di beni strumentali per l'intero ammontare o per € _____

lì,

In Fede

*(cancellare la voce che non interessa)