

Il/La sottoscritt\_ Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_; e- mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

C.F. o Partita Iva \_\_\_\_\_

formalmente costituita in data \_\_\_\_\_

- iscritta nel Registro delle associazioni \_\_\_\_\_
- l'associazione non è iscritta in nessun registro;

**chiede**

**di partecipare al bando promosso dal comune di Sala Bolognese per la concessione di finanziamenti e benefici economici, anche indiretti, a favore delle associazioni per l'anno 2016, approvato con Determinazione n. 517 del 29.12.2015.**

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. 445/00 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua personale responsabilità.

**INIZIATIVA / PROGETTO / ATTIVITA' PROPOSTA:**

ALTRE ASSOCIAZIONI PROMOTRICI (NOME, SEDE, NOME, LEGALE RAPPRESENTANTE, E-MAIL)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TITOLO  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

OBIETTIVI  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CONTENUTI E DESCRIZIONE ANALITICA DELL' INIZIATIVA/PROGETTO/ATTIVITA' – FASI DI REALIZZAZIONE  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

DATA/E DI AVVIO E TERMINE

---

---

LUOGO O LUOGHI DI SVOLGIMENTO

---

---

NUMERO DI FRUITORI DIRETTI STIMATI

---

---

COSTI DELL'INIZIATIVA / PROGETTO/ ATTIVITA'

---

---

SPECIFICARE IL NUMERO DI VOLONTARI E TEMPI IMPIEGATI NEL PROGETTO

---

---

SPECIFICARE IL PERSONALE NON VOLONTARIO IMPIEGATO NEL PROGETTO

---

---

ALTRE INFORMAZIONI UTILI

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni.

Sala Bolognese, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_