

Al  
COMUNE DI MORBEGNO  
Ufficio Protocollo  
Via San Pietro, 22  
23017 MORBEGNO (SO)  
e-mail: [municipio@comune.morbegno.so.it](mailto:municipio@comune.morbegno.so.it)  
p.e.c: protocollo.morbegno@cert.provincia.so.it

OGGETTO: Richiesta contributo

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale di \_\_\_\_\_

rientrante nelle ONLUS: SI  NO

avente sede in \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CA.P. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

con riferimento al vigente **“REGOLAMENTO DI ATTUAZIONE DELL’ART. 12 - PROVVEDIMENTI ATTRIBUTIVI DI VANTAGGI ECONOMICI - DELLA LEGGE 7 AGOSTO 1990 N. 241 E S.M.I.”** del Comune di Morbegno un contributo dell’importo di € \_\_\_\_\_ a sostegno della seguente attività<sup>1</sup>:

---

<sup>1</sup> descrivere l’attività con indicazione del calendario, delle finalità, etc., oppure fare riferimento ad un programma allegato

per la quale viene previsto il seguente preventivo<sup>2</sup>.

<b>SPESE</b>		<b>ENTRATE</b>	
tipologia di spesa	importo	soggetto	importo
totale		totale	

**CHIEDE**

inoltre<sup>3</sup>,

A tale scopo il sottoscritto

**DICHIARA**

Di aver preso visione del “REGOLAMENTO DI ATTUAZIONE DELL’ART. 12 DELLA L. 7 AGOSTO 1990, N. 241 E S.M.I.” del Comune di Morbegno.

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n°196 il sottoscritto autorizza il Comune di Morbegno al trattamento dei dati personali per funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai Regolamenti.

Morbegno



Firma

.....

<sup>2</sup> indicare le spese e le entrate presunte o fare riferimento al preventivo allegato

<sup>3</sup> specificare eventuali altre richieste (es. patrocinio)