

Marca da bollo
€. 16,00
(salvo esenzione
da dichiarare)

luogo e data

Spett.le
CONSORZIO DEI COMUNI DEL B.I.M.
Sarca Mincio Garda
Viale Dante, 46
38079 TIONE DI TRENTO (TN)

bim.sarca@legalmail.it

OGGETTO: Richiesta* di contributo per: _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Presidente/Legale Rappresentante del /la _____
_____ validamente autorizzato
con sede nel Comune di _____ Provincia _____ -
CAP _____ Via _____ n. _____ - Telefono _____
cell. _____ (referente _____) e-mail _____
PEC _____ Cod. Fisc. Ente/Ass.ne/Comitato ecc. _____
P.IVA. _____ codice IBAN n. _____ c/o banca _____

CHIEDE

di poter beneficiare dell'assegnazione di un contributo per (come indicato in oggetto):

o per acquistare la seguente attrezzatura (come indicato in oggetto):

Allega una breve relazione illustrante l'iniziativa ed il Piano finanziario/Preventivo di spesa (**ALLEGATO A**).

Dichiara che l'eventuale contributo concesso:

- ☐ è soggetto
☐ non è soggetto

alla ritenuta fiscale del 4%.

Ringraziando porge distinti saluti.

Firma legale rappresentante

Allegati: - Copia dello Statuto dell'Ente/Associazione
- Relazione illustrativa
- Piano finanziario/Preventivo di spesa (ALLEGATO A)
- Copia fronte-retro della Carta d'Identità di chi sottoscrive la domanda
- Informativa trattamento dati art. 13 Reg. UE 2016/679 firmata

***DA PRESENTARE ENTRO IL 31 MAGGIO DELL'ANNO DI RIFERIMENTO**