

Oggetto: Istanza per la concessione del
contributo per acquisto ATTREZZATURE
anno 20_____

Imposta di Bollo
€. 16,00

In carta libera ai sensi dell'art. _____
Tab. All B del DPR 26.10.1972, n.642 e s.m.

Spett.le Comune di
MEZZOLOMBARDO
 Ufficio Attività Sociali
 Ufficio Attività Sportive
 Ufficio Attività Culturali
 Ufficio Attività Promozionali
C.so del Popolo n. 17
38017 MEZZOLOMBARDO
E-mail : info@comune.mezzolombardo.tn.it

Il/La _____ sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ nella
sua qualità di Presidente e/o legale rappresentante dell' Associazione

richiede

la concessione di un **contributo straordinario** per l'acquisto delle seguenti attrezzature necessarie all'attività dell'associazione:

| Descrizione attrezzature | Ditta | Importo |
|--------------------------|-------|---------------|
| | | Importo + iva |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

TOTALE

| |
|--|
| |
|--|

Il sottoscritto dichiara che l'associazione che rappresenta:

- non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili ai soci;
- non fa parte dell'articolazione politico - amministrativa di alcun partito, secondo quanto previsto dall'art. 7 della legge 2 maggio 1974 n. 115 e dall'art. 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659;
- si impegna ad utilizzare il contributo che sarà eventualmente concesso esclusivamente per gli acquisti sopra indicati;
- si impegna ad utilizzare l'attrezzatura acquistata con il contributo eventualmente concesso per l'attività istituzionale dell'associazione;

Si allega alla presente il **preventivo della spesa**.

Il Presidente

Mezzolombardo, _____

**Spett.le Comune di
MEZZOLOMBARDO**

- Ufficio Attività Sociali
- Ufficio Attività Sportive
- Ufficio Attività Culturali
- Ufficio Attività

Promozionali

**C.so del Popolo n. 17
38017 MEZZOLOMBARDO**

E-mail : info@comune.mezzolombardo.tn.it

Il/La sottoscritto/a _____

nella sua qualità di Presidente e/o legale rappresentante dell' Associazione

_____ ,

in riferimento alla richiesta di contributo straordinario presentata in data _____

prot. _____ per l'acquisto attrezzature, comunica il seguente cronoprogramma degli interventi e dei relativi pagamenti.

Cronoprogramma :

| TIPO | TEMPI DI ESECUZIONE | DITTA INDIVIDUATA |
|------|---------------------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Cronoprogramma dei pagamenti:

| TIPO LAVORO | DITTA INDIVIDUATA | DATA PAGAMENTI FATTURA PREVISTI |
|-------------|-------------------|------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Cordiali saluti.

Il Presidente

Mezzolombardo,