



**Amministrazione destinataria**  
 Comune di Santa Margherita Ligure  
**Ufficio destinatario**  
 Ufficio turismo – Sport – Sportello  
 Unico delle Manifestazioni

## Domanda di un corrispettivo per organizzazione di eventi

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

### CHIEDE

L'organizzazione della seguente manifestazione/iniziativa

che si svolgerà									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

orario	
Dalle ore	Alle ore

**oggetto della manifestazione/iniziativa**

Oggetto

Contenuti

Finalità

**CHIEDE INOLTRE**

l'erogazione di un contributo economico per lo svolgimento della seguente manifestazione/iniziativa

**Importo (oltre IVA)**

€

**Comprensivo delle seguenti voci di spesa****Progettazione**

€

**Organizzazione**

€

**Promozione**

€

**Siae**

€

**Enpals**

€

**Ospitalità**

€

**Coperture assicurative**

€

**Oneri sicurezza**

€

**Altro**

€

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di estinguere l'eventuale mandato di pagamento attraverso la/le seguente/i soluzione/i

**Modalità**

- di impegnarsi a produrre dopo la conclusione della manifestazione/iniziativa, documentazione fotografica dell'evento realizzato nonché materiale promozionale a stampa prodotto, e relazione sintetica sullo svolgimento della manifestazione/iniziativa

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- dichiarazione attestante il possesso dei requisiti prescritti ex D.Lgs. 50/2016
- dichiarazione ai fini della applicazione dei criteri per la determinazione dell'interesse pubblico
- scheda tecnica contenente le esigenze logistiche della manifestazione
- 'Tabella di calcolo del livello di rischio sanitario da inoltrare alla A.S.L. 4 "Chiavarese"
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Santa Margherita Ligure

Luogo

Data

il dichiarante