

	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p>	
---	--	--

Domanda per la determinazione del contributo

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

ai fini della applicazione dei criteri per la determinazione del contributo

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

Caratteristiche dell'evento	
Che l'evento persegue la seguente finalità	
<input type="checkbox"/>	promozione delle attività culturali
<input type="checkbox"/>	valorizzazione delle tradizioni locali
<input type="checkbox"/>	promozione dell'attività sportiva
<input type="checkbox"/>	tutela dell'ambiente e del paesaggio
<input type="checkbox"/>	tutela e cura del patrimonio artistico e culturale
<input type="checkbox"/>	promozione dello sviluppo turistico
<input type="checkbox"/>	promozione dello sviluppo economico
Che l'evento avrà il seguente livello di accesso per il pubblico	
<input type="checkbox"/>	a pagamento
<input type="checkbox"/>	a prezzo ridotto
<input type="checkbox"/>	gratuito
Che l'evento si inserisce in uno o più dei seguenti ambiti di interesse (barrare le caselle pertinenti)	
<input type="checkbox"/>	letteratura
<input type="checkbox"/>	teatro
<input type="checkbox"/>	arte
<input type="checkbox"/>	cinema
<input type="checkbox"/>	musica
<input type="checkbox"/>	sport
<input type="checkbox"/>	tradizioni locali
<input type="checkbox"/>	turismo
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

rispetto alla capacità organizzativa del proponente

DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	che l'ente/associazione dispone dei seguenti operatori
	Indicare il numero e la qualificazione
<input type="checkbox"/>	che l'ente/associazione che rappresenta, opera dal
	Data
<input type="checkbox"/>	che il proponente ha già realizzato in passato
	Indicare il numero di eventi realizzati in passato analoghi a quello oggetto della presente domanda
Che l'evento verrà promosso attraverso	
<input type="checkbox"/>	brochure
<input type="checkbox"/>	manifesti
<input type="checkbox"/>	locandine
<input type="checkbox"/>	sito internet
<input type="checkbox"/>	canali social
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

Comune di Santa Margherita Ligure		
Luogo	Data	Il dichiarante