*Da redarre su carta intestata dell'associazione*

Al
Comune di S.Cristina VG.
Str. Chemun 1
39047 S.Cristina VG.

**Domanda per la concessione di**
**un contributo straordinario per l'attività**
**anno _____**

La/Il sottoscritta/o _____

❒ Presidente, ❒ legale rappresentante dell'associazione:

_____

Codice fiscale: _____ con sede in _____

via _____ n. _____

**c h i e d e**

la concessione di un contributo straordinario per il finanziamento dell'attività dell'anno_____

Banca d'appoggio per l'eventuale versamento del contributo:

Banca _____

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara di essere informato/a che ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link www.santacristina.eu/privacy o è consultabile nei locali del Municipio.

Distinti saluti

Data: _____ _____
(Firma e timbro)

Allegati:
1. Programma anno corrente
2. Piano finanziario anno corrente
3. Dichiarazione sulla ritenuta d'imposta
4. Relazione sull'attività anno precedente
5. Conto consuntivo anno precedente