

MODULO “A”

**Spett.le REGIONE CALABRIA
DIPARTIMENTO TURISMO
VIA SAN NICOLA , 8
88100 CATANZARO**

Oggetto: *Richiesta di contributo ai sensi della L.R. 13/85 art. 65 D.G.R. 2898/1999 e successive modifiche. Anno _____ -*

INDIVIDUAZIONE SOGGETTO PROMOTORE

Denominazione del soggetto

Codice fiscale..... Partita IVA

INDIRIZZO COMPLETO DELLA SEDE LEGALE O DELLA SEDE PRINCIPALE

Via..... n..... C.A.P

Comune..... Provincia ...

Telefono fax

E-mail.....

COGNOME E NOME DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

.....
COGNOME E NOME DI EVENTUALE REFERENTE AUTORIZZATO PER LA TRATTAZIONE DELLA PRATICA:

.....
NATURA DEL SOGGETTO

ENTE

ISTITUZIONE

ASSOCIAZIONE

COMITATO

ALTRO (specificare)

- Per i Comuni allegare Delibera di programma.

MODALITA' DI RISCOSSIONE DELL'EVENTUALE CONTRIBUTO

BANCA..... Agenzian

Via C.A.P

Comune Provincia

N. conto corrente:

Il conto corrente intestato a:

Cod. ABI Cod. CAB

CONTO CORRENTE POSTALE N.

ALTRE MODALITA' (specificare)

Ai sensi del decreto legislativo 30.06.2003, n. 196, si esprime il consenso al trattamento dei dati personali forniti che potranno essere utilizzati esclusivamente per il procedimento relativo alla concessione del contributo richiesto.

Data

Timbro e firma del legale rappresentante

.....

MODULO “B”

SCHEDA ANALITICA DELL’INIZIATIVA

Descrivere esaurientemente l’iniziativa, con particolare riguardo alle finalità, ai tempi di attuazione e alla motivazione di rilevanza regionale, nazionale o internazionale.

A. TITOLO DELL’INIZIATIVA

.....

B. TEMPI E MODALITA DI ORGANIZZAZIONE DELL’INIZIATIVA

.....

C. DATA DI SVOLGIMENTO E DI CONCLUSIONE

.....

D. DESCRIZIONE DELL’INIZIATIVA

.....

E. FINALITA’ DELL’INIZIATIVA

.....

F. MOTIVAZIONE DI RILEVANZA DELL’INIZIATIVA

.....

G. PUBBLICO / UTENZA A CUI SI RIVOLGE L’INIZIATIVA

.....

H. PROVENIENZA (PRESUNTA) DEL PUBBLICO / UTENZA

Comunale ; Provinciale ; Regionale ; Nazionale ; Internazionale .

STIMA DEL NUMERO DEI PARTECIPANTI N.

L. RICHIESTA PATRONATO / PATROCINIO ALLA REGIONE CALABRIA

SI NO

N.B.: Si invita ad una puntuale ed esaustiva indicazione dei dati richiesti.

Timbro e firma del legale rappresentante

MODULO "C"

IL SOTTOSCRITTO

LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO PROMOTORE DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CHE PER L'INIZIATIVA DENOMINATA

.....
SONO STATI RICHIESTI CONTRIBUTI AD ALTRE DIPARTIMENTI DI CODESTA REGIONE CALABRIA
(barrare la casella corrispondente)

NO

SI

(in caso affermativo specificare il Dipartimento)

.....
SONO STATI RICHIESTI OD EROGATI ALTRI CONTRIBUTI DA ENTI O AMMINISTRAZIONI

(barrare la casella corrispondente)

NO

SI

(in caso affermativo specificare l'amministrazione delegata ad erogare.)

.....
Data

Timbro e firma del legale rappresentante

MODULO "D"

BILANCIO PREVENTIVO

Dettaglio dei costi relativi all'organizzazione dell'iniziativa, con specificazione di ogni singola voce e con l'esclusione delle spese genericamente descritte e delle spese per atti e pubblicazioni:

.....€

..... €.....

..... €

..... €

.....€

..... €.....

TOTALE €.....

Timbro e firma del legale rappresentante

.....