

Al Sig. Presidente della
COMUNITÀ MONTANA OLTREPÒ PAVESE
27057 VARZI

OGGETTO: Richiesta Patrocinio.

1 sottoscritt_
legale rappresentante dell'Ente/Associazione/Fondazione.....
con sede a
in via CAP
tel. fax cell.
e-mail
Eventuale domicilio o recapito cui indirizzare la corrispondenza (se diverso da quello sopra
indicato)
.....
.....

C H I E D E

di ottenere il patrocinio gratuito della COMUNITÀ MONTANA dell'OLTREPÒ PAVESE per la
seguente iniziativa:

Denominazione iniziativa

Breve descrizione dell'iniziativa

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

che si terrà il luogo di svolgimento

Tipologia dell'iniziativa:

☐ Convegno ☐ Congresso/Seminario ☐ Ricerca ☐ Mostra/Rassegna

☐ Manifestazione (Teatrale/Musicale/Cinematografica/Sportiva/Sociale/Educativa/celebrativa/altro)

.....

☐ Pubblicazioni/atti/catalogo

☐Altro (specificare)

1

DICHIARA

- che l’iniziativa ha carattere ricorrente o è inserita in un circuito SI NO
- che sono previste iniziative di comunicazione SI NO
- che per la medesima iniziativa ha richiesto un contributo alla Comunità Montana SI NO

SI IMPEGNA

ad apporre su ogni materiale promozionale dell’iniziativa patrocinata il Logo della COMUNITÀ MONTANA dell’OLTREPÒ PAVESE che sarà fornito dal competente Ente.

DICHIARA altresì:

- che l’Ente/Associazione/Fondazione non persegue scopi di lucro né opera in regime d’impresa;
- che l’Ente/Associazione/Fondazione opera prevalentemente a livello:

☐Comunale ☐Provinciale ☐Regionale ☐Nazionale/Internazionale

- che all’iniziativa partecipano altri Enti/Associazioni SI ☐ NO ☐

se SI denominazione

dell’Ente/Associazione..... tipo di

partecipazione: a) Sponsorizzazione/finanziamento SI ☐ NO ☐

b) Patrocinio SI ☐ NO ☐

Data Il Legale Rappresentante

(timbro e firma)

Informativa ai sensi del T.U. 196/03 in materia di protezione dei dati personali. I dati forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.