



COMUNE DI SOVIZZO

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 21- 36050 Sovizzo (VI)

Area 1 – Segreteria

Settore 2

Servizi: Cultura – Associazioni

Sistema di qualità certificato

UNI EN ISO 9001

UNI EN ISO 50001

Mod 078 Rev. 10 del 31/10/2023

Al Sindaco del
Comune di Sovizzo

OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO ORDINARIO PER L'ATTIVITÀ DELL' ANNO 2024

Il Sottoscritto:

| | | | | |
|------------------------------|---|----------------------------|-------------------------|--|
| RICHIEDENTE | | | | |
| | <i>(Cognome)</i> | | <i>(Nome)</i> | |
| | | | | |
| | <i>(Data di nascita)</i> | <i>(Comune di nascita)</i> | <i>(Codice Fiscale)</i> | |
| | | | | |
| <i>(Comune di residenza)</i> | <i>(provincia)</i> | <i>(indirizzo)</i> | | |
| | | | | |
| <i>(telefono/cellulare)</i> | <i>(mail o Posta elettronica certificata)</i> | | | |

Nella sua qualità di legale referente/rappresentante di (Associazione / Istituzione / Ente / etc...)

| | | | |
|--------------------------------------|--|--------------------|--------------------|
| Associazione/Ente/Istituzione | | | |
| | <i>(indicare l'esatta denominazione)</i> | | |
| | | | |
| | <i>SEDE:(Comune)</i> | <i>(provincia)</i> | <i>(indirizzo)</i> |
| | | | |
| <i>(telefono/cellulare)</i> | <i>(mail)</i> | | |
| | <i>(Posta elettronica certificata)</i> | | |

CHIEDE

**la concessione di un contributo economico a sostegno dell'attività annuale ordinaria
per l'anno 2024**

