Amministrazione destinataria

Comune di Caponago

Ufficio destinatario

Ufficio Affari Generali

Domanda di concessione del patrocinio

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al RUNTS | **Numero di iscrizione** | **Data di iscrizione**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la concessione del patrocinio per l'iniziativa che si svolgerà in

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

dalle seguenti caratteristiche

Denominazione iniziativa

Finalità

Destinatari

Numero di partecipanti previsti

Numero di persone coinvolte

Descrizione sintetica dei benefici e delle ricadute positive sulla comunità e l'Amministrazione

Continuità della manifestazione, evento o iniziativa

- ○ prima edizione
- ○ evento consolidato

Livello territoriale della manifestazione, evento o iniziativa

- ○ comunale
- ○ provinciale o città metropolitana
- ○ regionale
- ○ nazionale

Livello di fruibilità

- ○ per tutti
- ○ per fasce d'età

Descrizione fasce d'età

Impegno organizzativo

- ○ la manifestazione, evento o iniziativa è organizzata autonomamente
- ○ la manifestazione, evento o iniziativa è organizzata in rete con altre associazioni o enti

Altre associazioni o enti coinvolti

Mezzi utilizzati per la pubblicizzazione dell'iniziativa

- ☐ stampa locale
- ☐ stampa nazionale
- ☐ emittenti locali
- ☐ emittenti nazionali
- ☐ sito web
- ☐ facebook
- ☐ twitter
- ☐ altro mezzo *(specificare)*

Ulteriori patrocini richiesti

- ○ non si intende chiedere patrocini ad altri enti pubblici o privati
- ○ si intende chiedere patrocini ad altri enti pubblici o privati

Altri enti pubblici o privati a cui sarà chiesto il patrocinio

prevista per il seguente periodo

Periodo singolo o multiplo

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ periodo singolo o multiplo				

Ricorrenza giornaliera

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ ogni giorno				

Ricorrenza settimanale

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ ogni settimana				

Lun ☐ Mar ☐ Mer ☐ Gio ☐ Ven ☐ Sab ☐ Dom ☐

Ricorrenza mensile

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ ogni mese				

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni _____ del mese

Ricorrenza mensile

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ ogni mese				

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni _____ _____ del mese

Altro periodo

	Descrizione
○ altro periodo	

CHIEDE INOLTRE

☐ l'autorizzazione all'utilizzo dello stemma del Comune per la pubblicizzazione della manifestazione stessa

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

☑ che l'associazione o ente non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili ai soci

☐ che la manifestazione per la quale è chiesto il patrocinio è

☐ sponsorizzato da

Soggetto

☐ finanziato da

Soggetto

☐ patrocinato da

Soggetto

☐ che la persona responsabile dell'attività è

Cognome **Nome**

Ruolo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [ ] copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
- [x] relazione illustrativa dell'iniziativa, con eventuale materiale a corredo
- [ ] copia del documento d'identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Caponago		