ALLEGATO MODULO A

**RICHIESTA PATROCINIO GRATUITO**

Al Comune di Cossoine

**Oggetto:** richiesta concessione Patrocinio gratuito

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………. nato/a a ……………………………………… ……… il …………………………………………………….

in qualità di (carica sociale) ………………………………………………………………………………. dell’Associazione ……………………………………………………………………………………………………………….

con sede legale in ……………………………Via ………………………………………………………………………………………

Cod. Fisc…………………………………………………, P. Iva n. …………………………………………………………..

tel………………………… mail …………………………………………………….. pec ………………………………………………….

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, preso atto del vigente Regolamento in materia REGOLAMENTO PER L’ISTITUZIONE DELL’ALBO E LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI AD ORGANISMI ASSOCIATIVI (di seguito il “ Regolamento”) e ai sensi della deliberazione Giunta comunale n.36 del 05/09/2025 e della determinazione Servizi alla Persona n127 del 08/09/2025 e in forza dei poteri di legge e di Statuto

CHIEDE

La concessione del Patrocinio del Comune di Cossoine per ( indicare tipo di screening proposto e barrare casella sottostante.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Elementi di valutazione** | **Punteggio** |
| **Costi a carico dell’utenza per ciascun screening oggetto del presente avviso** | **Max 40 punti** |
| €.25,00  | 5 |
|  Da €.24,00 a €.20,00 | 15 |
| Da €.19,00 ad €.10,00 | 20 |
| **Qualità e originalità della proposta** | **Max 60 punti** |
| Sino a 2 iniziative di prevenzione per giornata (indicare quali) | 10 |
| Da 3 a 4 iniziative di prevenzione per giornata (indicare quali) | 20 |
| Oltre 4 iniziative di prevenzione per giornata (indicare quali) | 30 |

Allo scopo, dopo aver preso visione ed accettato incondizionatamente quanto previsto dal Regolamento e, in particolare il TITOLO III, dalla delibera di Giunta comunale n.36 del 05/09/2025 e determinazione Servizi alla persona n.127 del 08/09/2025

DICHIARA

1. che l’oggetto del Patrocinio consiste in

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… e rientra

nelle iniziative ammesse al Patrocinio e che rispetta i criteri previsti dal citato Regolamento

1. che per lo stesso:
2. non è stato richiesto/ è stato già concesso Patrocinio da parte di altro ente, pubblico o privato;
3. è stato richiesto/è stato già concesso Patrocinio da parte di altro ente, pubblico o privato, in particolare

dall'ente ……………………………………………………………………..;

3. di aver preso visione del presente regolamento e della delibera di Giunta comunale n.36 del 05/09/2025 e determinazione Servizi alla persona n.127 del 08/09/2025 e di accettare le condizioni previste.

Lì,

Firma legale rappresentante