**ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI**

Al Comune di Viggiù - Ufficio Cultura

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente e/o legale rappresentante dell’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cell. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**fa istanza per ottenere la concessione di un contributo economico a sostegno delle iniziative/eventi/progetti effettuati in codesto Comune**

Il/la sottoscritto/a allega all’istanza:

**-** bilancio al 31/12/2024**;**

- relazione illustrativa/rendiconto di tutte le attività svolte nell’anno 2025, con indicazione del numero di attività/collaborazioni realizzate o da realizzarsi entro il 31/12/2025;

# - copia di un documento di riconoscimento del soggetto che sottoscrive l’istanza.

Il sottoscritto DICHIARA che:

- l’Associazione non persegue finalità di lucro e non ripartisce utili ai soci;

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*Ai sensi del Nuovo Regolamento UE 679/2016 sulla privacy si informa che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per l’espletamento delle attività istituzionali relative al presente procedimento e agli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti (compresi quelli previsti dalla Legge n. 241/1990 sul diritto di accesso alla documentazione amministrativa) in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e comunque nel rispetto della normativa vigente. Titolare del Trattamento è il Comune di Viggiù*

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Presidente e/o legale rappresentante Associazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_