

(intestazione e indirizzo dell'Associazione)

**Egr. Sig.
PRESIDENTE
della Comunità Montana
Parco Alto Garda Bresciano
Via Oliva, 32
25084 Gargnano (BS)**

Oggetto: EROGAZIONE CONTRIBUTO PER L'INIZIATIVA DENOMINATA:

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ PROV. _____

VIA _____ N. _____

RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ASSOCIAZIONE

Codice fiscale dell'Associazione

Partita I.V.A. dell'Associazione

Indirizzo completo della sede legale

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ N. _____

Telefono _____ Fax _____ E-Mail _____

Ai fini dell'erogazione del contributo concesso dalla Comunità Montana di € _____, per l'organizzazione della manifestazione sopra citata, fornisce di seguito i dati e le notizie relativi all'organizzazione dell'iniziativa stessa, sotto la forma di:

Il sottoscritto dichiara inoltre

1. che l'Associazione rappresentata

ESERCITA

NON ESERCITA

attività commerciale per il reddito definito dall'art. 51 d.p.r. 917/1986;

2. che il contributo concesso dalla Comunità Montana

È DESTINATO

NON È DESTINATO

all'acquisto di beni strumentali;

3. chiede che il pagamento venga accreditato sul conto corrente:

NUMERO C/C _____

BANCA _____

AGENZIA DI _____

COD. ABI _____ COD. CAB _____

INTESTATO A _____

IBAN _____

Tutte le notizie e i dati indicati nella presente dichiarazione corrispondono al vero, a richiesta della Comunità Montana Parco Alto Garda Bresciano verrà esibita tutta la documentazione attestante quanto sopra indicato.

(data)

(firma – allegare fotocopia documento d'identità)