



Comunità Montana  
Parco Alto Garda Bresciano

Via Oliva n. 32 – 25084 Gargnano (BS)

Tel. 0365-71449 Fax 0365-72585

[info@parcoaltogarda.eu](mailto:info@parcoaltogarda.eu)

[www.parcoaltogarda.eu](http://www.parcoaltogarda.eu)

# ASSOCIAZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO

**SCHEMA DI PRESENTAZIONE DEI PROGETTI**  
**PER RICHIESTA DI CONTRIBUTO**  
**MANIFESTAZIONI/EVENTI**

(spazio riservato al protocollo della Comunità Montana)

**da compilare a cura dell'Associazione**

ASSOCIAZIONE NO PROFIT \_\_\_\_\_

AVENTE SEDE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione di un contributo per l'organizzazione dell'iniziativa sotto indicata.  
Per consentire la valutazione della richiesta stessa fornisce di seguito tutti i dati e le notizie inerenti la manifestazione ed il soggetto richiedente sotto forma di autocertificazione sottoscritta in attuazione delle disposizioni semplificative del T.U. in materia di documentazione amministrativa di cui al DPR 445/2000.

- 1. Denominazione Ufficiale dell'Associazione, del tutto corrispondente a quanto indicato nell'Atto Costitutivo e/o nello Statuto**

- 2. Codice fiscale dell'Associazione**

- 3. Partita I.V.A. dell'Associazione**

- 4. Indirizzo completo della sede legale**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**5. Eventuale sede diversa da quella precedente alla quale inviare le comunicazioni**

<hr/> <hr/>
-------------

**6. Nominativo del responsabile amministrativo**

--

**7. Atto Costitutivo/Statuto**

Redatto in data \_\_\_\_\_ registrato all'Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

**8. Eventuale Atto modificativo o aggiuntivo dello Statuto**

Redatto in data \_\_\_\_\_ registrato all'Ufficio del Registro di \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_

**9. Dati dell'iniziativa che si intende organizzare (elencare una sola manifestazione)**

Denominazione 

--

Data 

--

Luogo 

--

Strutture utilizzate 

--

Carattere territoriale (comunale, provinciale, regionale, internazionale)  

--

## 10. Ricaduta del progetto e soggetti destinatari

Aree tematiche di ricaduta del progetto	Barrare la casella
Servizio Civile	<input type="checkbox"/>
Socio-sanitario-assistenziale	<input type="checkbox"/>
Integrazione e inclusione sociale	<input type="checkbox"/>
Formazione/educazione	<input type="checkbox"/>
Cultura	<input type="checkbox"/>
Ricreazione/tempo libero	<input type="checkbox"/>
Informazione	<input type="checkbox"/>
Sport	<input type="checkbox"/>
Ambiente	<input type="checkbox"/>
Cooperazione Internazionale	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>

Target di utenza del progetto	Barrare la casella	N° utenti previsti
Famiglie	<input type="checkbox"/>	
Minori	<input type="checkbox"/>	
Giovani	<input type="checkbox"/>	
Studenti	<input type="checkbox"/>	
Casalinghe	<input type="checkbox"/>	
Turisti		
Anziani	<input type="checkbox"/>	
Disabili	<input type="checkbox"/>	
Tossicodipendenti	<input type="checkbox"/>	
Disoccupati	<input type="checkbox"/>	
Stranieri	<input type="checkbox"/>	
Emarginati e nuove povertà	<input type="checkbox"/>	
Operatori/volontari/Soci	<input type="checkbox"/>	
Popolazione	<input type="checkbox"/>	
Altro:	<input type="checkbox"/>	
.....		
.....		

## 11. Eventuali altre fonti di finanziamento pubblico della manifestazione:

A) ANNO IN CORSO
_____
B) ANNO PRECEDENTE
_____



- III. il mancato raggiungimento delle finalità per le quali l'iniziativa è stata ammessa a contributo;
  - IV. un utile di bilancio o una forma di finanziamento per soggetti terzi;
- d) E' informato che qualora il rendiconto economico-finanziario della manifestazione presentasse un disavanzo inferiore all'importo del contributo assegnato, il contributo stesso sarebbe conseguentemente ridotto;
  - e) L'eventuale contributo non dovrà essere utilizzato per l'acquisto di beni strumentali (strutture, attrezzature, ecc...);
  - f) Tutte le notizie e i dati nella presente scheda corrispondono al vero e che a richiesta della Comunità Montana, esibirà tutta la documentazione attestante quanto sopra dichiarato.

---

(data)

---

(firma – allegare fotocopia documento d'identità)