

RICHIESTA CONTRIBUTO

Alla CASSA RURALE ALTOGARDA - ROVERETO
viale delle Magnolie, 1
38062 Arco TN

L'organizzazione.....
nella persona del legale rappresentante.....

chiede un contributo a sostegno della propria attività.

In caso di concessione del contributo si impegna, se richiesto, a fornire resoconti consuntivi e documentazione di quanto di seguito dichiarato.

Dichiara di disporre delle autorizzazioni richieste dalla normativa in vigore in merito al trattamento dei dati personali dei propri associati.

Dichiara sotto la propria responsabilità che quanto di seguito affermato corrisponde al vero.

Data,

Firma e timbro

A. INFORMAZIONI SULL'ENTE

Dati generali

denominazione.....
indirizzo città.....
codice fiscale.....telefono.....
email sito web
conto correntenumero soci numero volontari.....

Referenti

legale rappresentante telefono.....
referente per i rapporti con la Cassa Rurale
telefono email.....

APP ALTROGARDA

- si
- no, perché.....
- già in uso

Composizione direttivo

Cognome, nome e data di nascita

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Descrizione sintetica dell'organizzazione

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

B. INFORMAZIONI

Ambito di intervento

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> arte, cultura, musica | <input type="checkbox"/> promozione del territorio, attività ricreative |
| <input type="checkbox"/> assistenza, sanità | <input type="checkbox"/> sport |
| <input type="checkbox"/> solidarietà | <input type="checkbox"/> culto |
| <input type="checkbox"/> istruzione, formazione | <input type="checkbox"/> manutenzione territorio, protezione civile |

Beneficiari delle azioni

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> giovani | <input type="checkbox"/> immigrati |
| <input type="checkbox"/> anziani | <input type="checkbox"/> comunità |
| <input type="checkbox"/> diversamente abili | <input type="checkbox"/> altro |
| <input type="checkbox"/> malati | |

C. PIANO FINANZIARIO DELL'ATTIVITA'

Allegare Bilancio o Rendicontazione Finanziaria

entrate	importo
totale (a)	

uscite	importo	documentabile
		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
totale (b)		
disavanzo (b-a)		
importo richiesto		

D. EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....

Parte da compilare se interessati a praticare agevolazioni a soci o figli di soci della
Cassa Rurale AltoGarda - Rovereto

Associazione _____

tipologia di agevolazione proposta			
- sulla quota di partecipazione	€ _____,____	oppure	_____ %
- sulla quota di iscrizione annuale	€ _____,____	oppure	_____ %
- sul biglietto di ingresso	€ _____,____	oppure	_____ %
- sulle iniziative a pagamento	€ _____,____	oppure	_____ %
- altro (specificare)	€ _____,____	oppure	_____ %
.....			

Distinti saluti

ASSOCIAZIONE (timbro e firma)

Il Presidente

Arco, _____
(data)

copia da restituire firmata per accettazione