

Dati relativi all'iniziativa oggetto di richiesta di contributo/agevolazione/patrocinio

Società/Ente/Associazione (annullare la voce che non ricorre) _____

Denominazione iniziativa _____

Luogo di svolgimento _____

Data prevista ____/____/____ oppure dal ____/____/____ al ____/____/____

Destinatari _____

Entrate previste:

☐ No

☐ Sì

☐ Da vendita biglietti di ingresso
(costo del singolo biglietto)

€ _____

tot. € _____

☐ Da quote di iscrizione
(costo della singola quota)

€ _____

tot. € _____

☐ Da altre entrate (specificare) _____ tot. € _____

Totale Entrate previste per l'iniziativa tot. € _____

Totale Uscite previste per l'iniziativa tot. € _____

Data _____

Il Legale Rappresentante (*)

(*) sottoscrivere con firma digitale

NB. Allegare alla presente copia fotostatica di documento d'identità del sottoscrittore solo nell'ipotesi in cui la sottoscrizione non venga apposta con firma digitale