

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