

MODELLO RICHIESTA CONTRIBUTO

Spett. le **COMUNE DI MANTOVA**
Settore Welfare, Servizi Sociali e Sport
Via della Conciliazione, n. 128
46100 Mantova (MN)

SECONDO BANDO PER L'EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO (FINO AD UN MASSIMO DI € 2.500,00) A SOSTEGNO DELL'ONERE DI LOCAZIONE PER LE SEDI OPERATIVE DI MANTOVA DI ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (A.P.S) E ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (O.D.V)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
prov. _____, il ___/___/_____,
residente in _____, prov. _____ – CAP _____,
indirizzo (via/n.civico) _____,
Codice Fiscale _____,
indirizzo email _____, tel. _____;

in qualità di

legale rappresentante di _____,
Codice Fiscale _____ e P. IVA _____,
con sede legale in _____, prov. _____ – CAP _____,
indirizzo (via/n.civico) _____,
e sede operativa in _____, prov. _____ – CAP _____,
indirizzo (via/n.civico) _____,
indirizzo email _____, tel. _____.

CHIEDE

il rimborso, fino ad un massimo di € 2.500,00, a copertura delle spese sostenute per il pagamento del canone di locazione della propria sede operativa ubicata sul territorio del Comune di Mantova.

Il/La sottoscritto/a:

autorizza gli operatori del Comune di Mantova ad effettuare, in qualsiasi momento, controlli finalizzati ad accertare la veridicità della presente dichiarazione;

allega alla presente domanda:

- copia del documento di identità/riconoscimento, in corso di validità, del legale rappresentante
- copia dello Statuto e dell'Atto costitutivo
- copia conforme del contratto di locazione
- copia di fatture/ricevute fiscali intestati al soggetto richiedente relativi alle spese sostenute nel periodo di riferimento indicato e copia dei documenti giustificativi della spesa effettuata in grado di provare l'avvenuto pagamento – come riportato al punto «4. MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE DELLE SPESE AMMISSIBILI»
- DICHIARAZIONE ART. 6 COMMA 2
- MODELLO RITENUTA 4%
- DICHIARAZIONE PUBBLICAZIONE CONTRIBUTI PUBBLICI (solo se pari o superiori a €10.000,00 complessivi)
- INFORMATIVA PRIVACY, debitamente sottoscritta

Mantova, _____

Il/La richiedente
