

marca
da bollo
da € 16,00
se non esenti

RICHIESTA DI PATROCINIO

AL COMUNE DI CAMPI BISENZIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A IL _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

ENTE PUBBLICO ASSOCIAZIONE FONDAZIONE ISTITUZIONE SOCIETA'
 ALTRO (specificare) _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

CON SEDE IN _____ VIA _____ TEL _____

FAX _____ SITO WEB _____ E-MAIL _____

PEC _____ FACEBOOK _____

SE ASSOCIAZIONE DICHIARARE SE E':

iscritta al registro regionale della associazioni con il numero _____

iscritta al registro comunale della associazioni

non iscritta al registro comunale della associazioni, pertanto

allega copia dell'atto costitutivo e statuto **oppure**

ha già presentato copia dell'atto costitutivo e statuto all'ufficio (specificare) _____

CHIEDE

ALL' AMMINISTRAZIONE COMUNALE LA CONCESSIONE DEL PATROCINIO PERL'INIZIATIVA: _____

CHE SI SVOLGERA' A _____ PRESSO _____

VIA/P.ZZA _____

IL/I GIORNO/I _____

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

DESTINATARI DELL'INIZIATIVA: _____

L'INIZIATIVA CONSISTE IN *(indicare natura, contenuti, finalità, modalità di svolgimento e previsione di affluenza)*

DICHIARA

1) CHE L'INIZIATIVA:

NON HA FINALITA' DI LUCRO

OPPURE

HA FINALITA' DI LUCRO E I FONDI SARANNO DEVOLUTI IN BENEFICENZA A FAVORE DI:

_____ NELLA MISURA DI _____ (Indicare la percentuale) DANDO ATTO CHE VERRA' PRESENTATA LA CERTIFICAZIONE DELL'AVVENUTO VERSAMENTO;

HA FINALITA' DI LUCRO E I FONDI SARANNO UTILIZZATI A FAVORE DEL COMUNE, DELLA CITTA' O DEI CITTADINI, TRAMITE LA REALIZZAZIONE DEL SEGUENTE INTERVENTO _____;

HA FINALITA' DI LUCRO MA E' GARANTITO L'ACCESSO GRATUITO A TUTTI

2) CHE L'INGRESSO ALL'INIZIATIVA E':

A PAGAMENTO: EURO _____ A INVITO

GRATUITO E' PREVISTA UNA QUOTA DI ISCRIZIONE DI € _____

3) CHE PER LA STESSA INIZIATIVA SONO STATI RICHIESTI PATROCINI A ENTI E/O SPONSORIZZAZIONI AD AZIENDE PRIVATE:

	ENTI/AZIENDA	PATROCINIO/SPONSORIZZAZIONI
1		
2		
3		
4		

4) CHE LA GESTIONE DELL'INIZIATIVA SARA' CURATA:

DIRETTAMENTE DAL SOGGETTO RICHIEDENTE

IN RETE CON ALTRE ASSOCIAZIONI /ENTI _____

DALLA SEGUENTE ORGANIZZAZIONE SPECIALIZZATA _____

ENTE PUBBLICO

ASSOCIAZIONE

FONDAZIONE

ISTITUZIONE

SOCIETA'

ALTRO (specificare) _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____ CON SEDE IN _____

VIA _____ TEL _____ FAX _____

SITO WEB _____ E E-MAIL _____

5) DI INSERIRE LO STEMMMA DEL COMUNE DI CAMPI BISENZIO NEL SEGUENTE MATERIALE INFORMATIVO:

E DI SOTTOPORRE ALL'ESAME PREVENTIVO DELL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE IL MATERIALE PRODOTTO PER LA PROMOZIONE DELL'INIZIATIVA. (es. MANIFESTI, DEPLIANT, PAGINE WEB, SOCIAL ecc.).

6) CHE GLI STRUMENTI UTILIZZATI PER LA PUBBLICIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA SONO:

STAMPA LOCALE

STAMPA NAZIONALE

EMITTENTI LOCALI

EMITTENTI NAZIONALI

SITO WEB

DISTRIBUZIONE MATERIALE CARTACEO

FACEBOOK

TWITTER

ALTRO

7) DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL PATROCINIO NON ESONERA DAL RICHIEDERE TUTTE LE AUTORIZZAZIONI, LICENZE E/O CONCESSIONI PREVISTE PER LEGGE PER LA REALIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA.

8) DI ASSUMERE L'IMPEGNO DI COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI MODIFICA O VARIAZIONE AL PROGRAMMA INTERVENUTA DOPO LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI CONCESSIONE DEL PATROCINIO COMUNALE.

9) CHE DURANTE LO SVOLGIMENTO DELL'INIZIATIVA SARÀ GARANTITO IL RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA DI SICUREZZA, E CHE IL COMUNE DI CAMPI BISENZIO È SOLLEVATO DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ INERENTE L'ORGANIZZAZIONE E LO SVOLGIMENTO DELL'INIZIATIVA.

10) DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL PATROCINIO PUÒ ESSERE REVOCATO IN CASO DI INOSSERVANZA DEGLI OBBLIGHI PREVISTI ALL'ART. 8 DEL REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE DEL PATROCINIO DEL COMUNE DI CAMPI BISENZIO, SENZA CHE IL SOGGETTO INTERESSATO POSSA PRETENDERE RISARCIMENTI O INDENNIZZI DI SORTA.

11) DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE DEL PATROCINIO DEL COMUNE DI CAMPI BISENZIO (approvato con delibera del consiglio comunale n. 240 del 07/11/2019) ACCETTANDONE TUTTE LE CLAUSOLE PREVISTE.

12) (IN CASO DI ESENZIONE) CHE LA NORMA IN BASE ALLA QUALE E' PREVISTA L'ESENZIONE DALL'IMPOSTA DI BOLLO E' LA SEGUENTE _____

13) (IN CASO DI URGENZA) DICHIARARE LE RAGIONI DI EVENTUALE URGENZA CHE NON SIA LA TARDIVA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA _____

Timbro e firma
del Legale
Rappresentante

SI ALLEGANO:

- ATTO COSTITUTIVO DELL'ENTE PROMOTORE CON ALLEGATO LO STATUTO/C.C.I.A.A. E COPIA DEL VERBALE IN CUI VIENE NOMINATO IL LEGALE RAPPRESENTANTE;
- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE CHE HA SOTTOSCRITTO LA PRESENTE DOMANDA;
- DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE OSTATIVE ALLA CONCESSIONE DEL PATROCINIO GRATUITO DA PARTE DEL COMUNE DI CAMPI BISENZIO (Art. 1, comma 9, lettera e della L. 190/2012)
- ALTRA DOCUMENTAZIONE: _____

Informativa privacy

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati, sia in formato cartaceo che elettronico, in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge, esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento.

Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Campi Bisenzio e il Responsabile della protezione dei Dati (RPD) è Anci Toscana, nella persona dell'Avv. Marco Giuri.

Titolare del trattamento e RPD possono essere contattati rispettivamente agli indirizzi email privacy@comune.campi-bisenzio.fi.it e rpd@comune.campi-bisenzio.fi.it.

I diritti dell'interessato potranno essere esercitati in qualsiasi momento, secondo le modalità previste dagli articoli 12 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Tutte le informazioni e la modulistica per l'esercizio dei diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web istituzionale dell'Ente, alla pagina <http://www.comune.campi-bisenzio.fi.it/privacy>