

## MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO

da consegnare presso gli sportelli della Cassa Rurale Alta Valsugana  
o presso l'Ufficio Segreteria Generale

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di/della \_\_\_\_\_

chiede un contributo a sostegno dell'attività/iniziativa di seguito illustrata.

In caso di concessione del contributo si impegna a fornire resoconti consuntivi e documentazione di quanto di seguito dichiarato. Si impegna inoltre a collaborare con la Cassa Rurale Alta Valsugana per iniziative promozionali e commerciali sui propri tesserati e/o associati.

Dichiara sotto la propria responsabilità che quanto di seguito affermato corrisponde al vero e conferma di aver ricevuto l'informativa e di aver rilasciato il consenso al trattamento dei dati personali secondo le disposizioni normative vigenti.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma del  
Legale rappresentante

## Informazioni sul richiedente il contributo

Gruppo / Associazione / Ente ecc. \_\_\_\_\_

Natura Giuridica \_\_\_\_\_  Onlus

Oggetto sociale (da Statuto) \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Recapito corrispondenza \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Sito Internet \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

C/c Cassa Rurale Alta Valsugana n. \_\_\_\_\_

E' in grado di emettere fattura?    SI        NO



## INFORMAZIONI GENERALI SU:

**attività svolta**

(allegare relazione su quanto svolto negli ultimi 12 mesi e relativo bilancio consuntivo)

---



---



---

**progetto / iniziativa / sponsorizzazione**

Titolo progetto/iniziativa \_\_\_\_\_

Natura della richiesta       ORDINARIA                       STRAORDINARIA

Periodo di riferimento \_\_\_\_\_      Numero persone coinvolte \_\_\_\_\_

Descrizione sintetica del progetto e definizione obiettivi

---



---



---



---



---

### IMPEGNO FINANZIARIO PREVISTO

Voci di spesa	importo
<b>TOTALE SPESE PREVENTIVATE</b>	<b>€</b>

Voci di entrata	importo
<b>TOTALE ENTRATE PREVISTE</b>	<b>€</b>

**Modalità di comunicazione che testimoniano l'eventuale contributo finanziario della Cassa Rurale Alta Valsugana**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> conferenza stampa           | <input type="checkbox"/> pubblicazioni/volantini  | <input type="checkbox"/> comunicati stampa |
| <input type="checkbox"/> affissioni/cartelloni       | <input type="checkbox"/> inviti                   | <input type="checkbox"/> articoli          |
| <input type="checkbox"/> cataloghi                   | <input type="checkbox"/> internet                 | <input type="checkbox"/> convegni          |
| <input type="checkbox"/> facebook                    | <input type="checkbox"/> brochure/depliant        | <input type="checkbox"/> mailing           |
| <input type="checkbox"/> targa                       | <input type="checkbox"/> inaugurazione iniziativa | <input type="checkbox"/> striscioni        |
| <input type="checkbox"/> altro (specificare: _____ ) |   |  |

**Eventuali ulteriori elementi che il richiedente ritiene evidenziare ai fini della valutazione del progetto/iniziativa**


---



---



---



---

**Sostegno da altri Istituti di credito?    SI     NO** 
**Se sì, indicare il nome dell'Istituto \_\_\_\_\_**
**Collaborazioni con altre Società, Enti o Istituzioni?    SI     NO** 
**Se sì, indicare il nome dell'Ente \_\_\_\_\_**
**Allegati eventuali**


---



---



---

**NB: per le SOCIETA' SPORTIVE si prega allegare ELENCO PARTECIPANTI all'attività con data di nascita e indirizzo.**

Spazio riservato alla Cassa Rurale	
Filiale che ha raccolto la domanda	
Nome e firma dell'operatore	
Eventuali note della filiale	