Amministrazione destinataria

Comune di Poggibonsi

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di concessione del patrocinio

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la concessione del patrocinio per

Denominazione dell'iniziativa

tipologia dell'iniziativa

- ◯ manifestazione
- ◯ convegno
- ◯ congresso
- ◯ iniziative di studio
- ◯ ricerca e documentazione

attività a carattere

- ◯ sociale
- ◯ culturale
- ◯ educativo
- ◯ sportivo
- ◯ scientifico
- ◯ turistico
- ◯ economico
- ◯ altro

per la manifestazione che si svolgerà nel periodo

Dal giorno	Al giorno

Dalle ore	Alle ore

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐ di dover occupare temporaneamente il suolo pubblico

☐ che la gestione della manifestazione

- ◯ sarà curata direttamente dal soggetto richiedente
- ◯ sarà affidata ad un soggetto differente dal richiedente

Specificare

☐ che l'organizzazione

- ◯ non costituisce indirettamente articolazione politico organizzativa di partito come previsto da art. 72 l.175/02.05.74 e successiva modifica art. 4 L. 659/18.11.81
- ◯ agisce in regime di impresa
- ◯ non agisce in regime di impresa

☐ che l'ingresso alla manifestazione è

- ◯ a invito
- ◯ gratuito
- ◯ a pagamento

Specificare

€

☐ che la manifestazione beneficia del patrocinio

Ente Patrocinatore

☐ che i fondi saranno devoluti a

(da compilare solo nel caso di organizzazione che agisce in regime di impresa con finalità di lucro, specificando quote e soggetti beneficiari dando atto che verrà presentata successivamente la certificazione dell'avvenuto versamento)

☐ che realizzerà i seguenti interventi a favore del comune di Poggibonsi *(specificare)*

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia dell'atto costitutivo e statuto registrati

☐ domanda di concessione di spazi di proprietà dell'amministrazione

☑ relazione dettagliata della manifestazione da cui emerga la ricaduta dell'evento sulla città ed eventuali vantaggi per i cittadini o per l'amministrazione

☐ comunicazione di occupazione del suolo pubblico

☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Poggibonsi		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**