



Allegato 2

SCHEDA PRESENTAZIONE PROGETTO/INIZIATIVA

1. DATI DELL'ASSOCIAZIONE-DITTA RICHIEDENTE O CAPOFILA (IN CASO DI PARTENARIATO TRA PIÙ SOGGETTI)

Ragione sociale _____
Indirizzo sede _____
C.F./P.IVA _____
Telefono _____
E-mail _____
Sito web _____

2. LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____
Telefono _____
E-mail _____

3. REFERENTE PROGETTO/INIZIATIVA (se diverso dal legale rappresentante)

Cognome _____ Nome _____
Ruolo all'interno dell'associazione _____
Luogo e data di nascita _____
Indirizzo _____
C.F. _____
Telefono _____
E-mail _____

4. IN CASO DI PARTENARIATO TRA PIU' SOGGETTI

5. DETTAGLI PROGETTO/INIZIATIVA

TITOLO

LUOGO/AREA PREVISTA PER LO SVOLGIMENTO

DATA ED ORARI DI SVOLGIMENTO

Settore Commercio, Sport e Manifestazioni

Piazza Biade, 26 - Vicenza

tel. 0444 221630

pec: vicenza@cert.comune.vicenza.it



Città di Vicenza

Insignita di due Medaglie d'Oro al Valore Militare
per il Risorgimento e la Resistenza

_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____

TOTALE SPESA PREVISTA € _____

PREVISIONE DI ENTRATA

Indicare nel dettaglio le voci di entrata, per fonte, tipologia ed importo

_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____
_____	€ _____

TOTALE ENTRATA PREVISTA € _____

Il sottoscritto dichiara che non sussistono situazioni di conflitto di interessi determinate da relazioni di parentela e/o frequentazione abituale tra titolari o amministratori o comunque soggetti con poteri di gestione della società e/o associazione con dirigenti o dipendenti dall'ufficio competente alla gestione del contributo.

Vicenza, _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Settore Commercio, Sport e Manifestazioni

Piazza Biade, 26 - Vicenza

tel. 0444 221630

pec: vicenza@cert.comune.vicenza.it