Marca da bollo € 16,00

> ALL'ASSESSORATO SANITA', SALUTE E POLITICHE SOCIALI VIA DE TILLIER, 30 11100 AOSTA AO

OGGETTO:	recante "Concessio sanitario" e success	one contributo ai sensi one di contributi per la sive modificazioni.	realizzazione di i	niziative d	i interesse soc	
II/la sottoscritto/	a cognome		nome			
comune di nasci	ta		data di nascita	/	/	
residente nel cor	nune di	C.A.P	via			
codice fiscale		partita i	va			
recapito telefoni	co	in qualità di _	in qualità di			
		CHIEDE				
la concessione d	i un contributo ai sen	si della L.R. 13 maggio	1993, n. 32 e succes	ssive modi	ficazioni per la	
realizzazione de	ll'iniziativa denomina	ata				
luogo svolgimen	ogo svolgimento data/periodo svolgimento					
A tal fine riporta	-	one dettagliata sull'inizia	ntiva ed una previsi	one analiti	ca delle spese	

**RELAZIONE** 

## PREVENTIVO DELLE SPESE

VOCI CUI SI RIFERISCONO LE SPESE	IMPORTO SPESE LORDE	IMPORTO DELL'IVA EVENTUALMENTE DETRATTA
OSPITALITA' RELATORI/MODERATORI		
COMPENSO RELATORI		
UTILIZZO LOCALI E APPARECCHIATURE TECNICHE		
ATTARECHIATORE TECHCIE		
DIVULGAZIONE EVENTO		
ALTRE		
TOTALE		

## PREVENTIVO DELLE ENTRATE

		IMPORTO
	IMPORTO	DELL'IVA
VOCI CUI SI RIFERISCONO LE ENTRATE	ENTRATE	EVENTUALMENTE
	LORDE	ADDEBITATA
TOTALE		

II/la sottoscritto/a	sotto la propria responsabilità
	DICHIARA
- che nell'anno	(indicare l'anno in cui si presenta la domanda):
□ ha già usufruito del contributo di cui alla	a L.R. 32/93 e successive modificazioni per volte
(indicare quante volte)	
□ non ha usufruito del contributo di cui al	la L.R. 32/93 e successive modificazioni
- che per l'attività in questione	
□ ha agito	
□ non ha agito	
in forma d'impresa e l'eventuale acquisto	di beni strumentali ammonta a €,
Chiede l'accredito del contributo sul conto coordinate bancarie IBAN* (27 caratteri)	o corrente della Banca/PosteAgenzia
(data)	(firma del richiedente)
verranno trattati con modalità sia manuali che in	03, n. 196, che i dati personali e sensibili contenuti nella presenta modulistica informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alla finalità di perseguire. fuso né comunicato a soggetti estranei all'Amministrazione, ad eccezione dei
LUOGO E DATA	FIRMA