

Marca
da bollo
€ 14,62

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

OGGETTO: Richiesta concessione contributo ai sensi della legge regionale 13 maggio 1993, n. 32 recante "Concessione di contributi per la realizzazione di iniziative di interesse socio-sanitario" e successive modificazioni.

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

comune di nascita _____ data di nascita ____/____/____

residente nel comune di _____ C.A.P. _____ via _____

codice fiscale _____ partita iva _____

recapito telefonico _____ in qualità di _____

CHIEDE

la concessione di un contributo ai sensi della L.R. 13 maggio 1993, n. 32 e successive modificazioni per la realizzazione dell'iniziativa denominata _____

luogo svolgimento _____ data/periodo svolgimento _____

A tal fine riporta di seguito una relazione dettagliata sull'iniziativa ed una previsione analitica delle spese nonché delle eventuali entrate.

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		
DIVULGAZIONE EVENTO		
ALTRE		
TOTALE		

PREVENTIVO DELLE ENTRATE

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

