

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 \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'ente denominato \_\_\_\_\_

avente codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_ sede legale \_\_\_\_\_

**realizzatore dell'iniziativa** denominata \_\_\_\_\_

luogo svolgimento \_\_\_\_\_ data/periodo svolgimento \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la concessione di un contributo ai sensi della L.R. 13 maggio 1993, n. 32 e successive modificazioni.

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
<b>OSPITALITA' RELATORI/MODERATORI</b>		
<b>COMPENSO RELATORI</b>		
<b>UTILIZZO LOCALI E APPARECCHIATURE TECNICHE</b>		
<b>DIVULGAZIONE EVENTO</b>		
<b>ALTRE</b>		
<b>TOTALE</b>		

**PREVENTIVO DELLE ENTRATE**

VOCI CUI SI RIFERISCONO LE ENTRATE	IMPORTO ENTRATE LORDE	IMPORTO DELL'IVA EVENTUALMENTE ADDEBITATA
<b>TOTALE</b>		

