30020 MEOLO

Il sottoscritto		legale rappresentante
dell'Ente/Associazione		
con sede in via/piazza		n
comune di	Provincia di	C.A.P
codice fiscale dell'Ente		
recapito telefonico/	fax/	
PECind	lirizzo e-mail	
	CHIEDE	
il Patrocinio del Comune di Meolo per il seguer		
che si svolgerà a		
dal/ al/		
emanato sulla base di dichiarazioni non veritie sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato		5 del 28 dicembre 2000, ai
 che l'iniziativa non ha scopo di lucro; 	;	
• che il richiedente rappresenta:		
☐ un Soggetto Pubblico		
☐ un Soggetto di natura associativa priv	vo di finalità di lucro	
Si allegano:		
programma completo e dettagliato del	ll'iniziativa (vedi retro);	
copia documento d'identità del richie	dente;	
copia dello Statuto o dell'atto costituti	ivo, regolarmente registrati, dell'As	ssociazione/Ente/Comitato,
qualora non fossero mai stati preceder	ntemente inviati agli Uffici comuna	ali.
Distinti saluti.		
Data:/	Tir	mbro e firma

SCHEDA INFORMATIVA

Denominazione dell'organizzazione promotrice dell'evento	
Indirizzo	
Telefono, fax, e-mail, PEC	
Referente e indirizzo e-mail	
Denominazione dell'evento	
Data o periodo di svolgimento	
Luogo di svolgimento	
CODICE FISCALE	
Obiettivo dell'evento	
Breve descrizione dell'evento	
Data	Il Legale Rappresentante