



**Modulo DOMANDA DI CONTRIBUTO PER MANIFESTAZIONE**  
**Ai sensi del Regolamento di concessione di contributi approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n.77/2001 e con Deliberazione di Giunta Comunale n. 360/2024**

**IL TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA È FISSATO**  
**AL 31 GENNAIO 2025, ENTRO LE ORE 12.00**

**AI COMUNE DI VIGEVANO**  
**Servizio Sociale Comunale**  
C.so Vittorio Emanuele II n.25  
27029 VIGEVANO

Oggetto: **Domanda di contributo per MANIFESTAZIONE.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
tel. di riferimento \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante dell' **Associazione** \_\_\_\_\_

iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS)  
a decorrere dal \_\_\_\_\_ (L'iscrizione al RUNTS è obbligatoria ed è condizione  
necessaria per accedere ai contributi pubblici – D.Lgs. 117/2017) insediata e operativa a Vigevano  
dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La concessione di un contributo di Euro \_\_\_\_\_ per le spese connesse  
all'organizzazione della seguente **manifestazione** dell'anno **2024**:

denominazione \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in considerazione dei criteri stabiliti con la Deliberazione di G.C. n. 360/2024 e ai sensi del D.P.R.  
n.445/2000 (allegando fotocopia della carta di identità):

1) di non essere già fruitori di erogazioni/contributi in altra forma (es: convenzione) da parte del  
Comune di Vigevano nell'anno 2024;



**Città di Vigevano**  
Provincia di Pavia  
Settore Politiche Sociali e Culturali ed Educative  
Servizio sociale e sostegno a famiglie, anziani e disagio sociale

2) Denominazione ufficiale dell'Associazione, del tutto corrispondente a quanto indicato nell'Atto

Costitutivo e/o Statuto:

3) Affiliata o aderente a:

4) Codice Fiscale dell'Associazione:

5) Partita I.V.A. dell'Associazione:

6) Indirizzo completo della sede legale e della sede operativa:

via /piazza

N°	Comune	Prov.
----	--------	-------

via /piazza

N°	Comune	Prov.
----	--------	-------

Cap.	Telefono	Fax
------	----------	-----

E-mail:

Sito internet:

Nominativo del responsabile amministrativo, se diverso dal Presidente:

Tel.

7) Dati relativi alla persona autorizzata a quietanzare:

sig./sig.ra

C.F.:

Coordinate bancarie per l'accredito del mandato - Codice IBAN:

8) Tipologia della manifestazione (descrivere brevemente il programma della manifestazione ed allegare breve relazione):



**Città di Vigevano**  
Provincia di Pavia  
Settore Politiche Sociali e Culturali ed Educative  
Servizio sociale e sostegno a famiglie, anziani e disagio sociale

9) Se si tratta di iniziativa ricorrente indicare:

a) anno della prima edizione
b) numero dell'edizione attuale
c) numero dei partecipanti dell'ultima edizione

10) All'ultima edizione sono stati dedicati dai mezzi di informazione i seguenti spazi (indicare testata giornalistica, rivista specializzata, radio, rete televisiva, ecc.):

---

---

---

Bilancio della manifestazione:

- ENTRATE: Euro \_\_\_\_\_ (descrivere la spesa e indicare la cifra);

- SPESE: Euro \_\_\_\_\_ (descrivere la spesa e indicare la cifra);

Il sottoscritto allega i seguenti documenti:

- a) Bilancio anno 2024 preventivo (spese/entrate);
- b) Scheda sintetica delle attività svolte nell'anno 2024;
- c) Consuntivo Manifestazione realizzata;
- d) Scheda sintetica dell'attività per progetti attinenti e coerenti con l'Amministrazione Comunale;
- e) Scheda sintetica dell'attività in sinergia con altre Associazioni;

Il sottoscritto dichiara inoltre che l'Associazione:

a) ha rilevanza Territoriale (specificare):

☐ territorio comunale ☐ territorio provinciale ☐ territorio regionale ☐ anche in altre regioni

b) numero anni di attività dell'Associazione \_\_\_\_\_, specificare:

---

---

---



**Città di Vigevano**  
Provincia di Pavia  
Settore Politiche Sociali e Culturali ed Educative  
Servizio sociale e sostegno a famiglie, anziani e disagio sociale

c) numero di iniziative svolte nell'anno 2024 \_\_\_\_\_ , specificare:

---

---

---

d) numero di Associazioni ed Enti Terzo Settore con cui si è collaborato nel 2024, specificare:

---

---

---

**Il sottoscritto è a conoscenza che la mancata presentazione dell'istanza entro le ore 12.00 del 31 gennaio 2025, costituirà motivo di esclusione dall'ammissione al contributo.**

**La presentazione della presente richiesta esclude la possibilità di presentare contestualmente la domanda di contributo per attività ordinaria. In caso di inosservanza sarà tenuta in considerazione la prima domanda pervenuta all'ufficio protocollo nei termini previsti.**

**In ogni caso non saranno ammesse a contributo in base alla deliberazione di approvazione del presente modulo le associazioni che già usufruiscano di erogazioni/contributi in altra forma (es. convenzione) da parte del Comune di Vigevano**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.*

*Titolare del trattamento: Comune di Vigevano.*

*Responsabile del trattamento: Dirigente del Settore Politiche Sociali, Risorse Umane, Programmazione e Partecipate.*

*Il Comune di Vigevano, con sede in Via Vittorio Emanuele II, 25 – 27029 Vigevano (PV), in qualità di Titolare, tratta i dati forniti per iscritto (e-mail, pec, ecc.) o verbalmente e liberamente (Art. 13.1.a Regolamento 679/2016/UE).*

*I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici:*

*f) nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti;*

*g) in applicazione della disposizione sulla pubblicizzazione degli atti, ai sensi della Legge 241/90 e dell'art. 2.7 del DPR 380/2001.*

*I dati potranno, inoltre, essere comunicati, su richiesta, nell'ambito del diritto di informazione e accesso agli atti e nel rispetto delle disposizioni di legge ad esso inerenti.*

*Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione della pratica.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_