

Spett.le Comune di Pregnana Milanese
Ufficio Cultura
Piazza Libertà 1
Pregnana Milanese 20006

OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO
(denominazione progetto

*AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI INTERESSATI A
PRESENTARE PROGETTI DI MOBILITA' SPORTIVA/SCAMBIO DI OSPITALITA' E
SUCCESSIVA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A GIOVANI RESIDENTI A PREGNANA
MILANESE PARTECIPANTI ALLE ATTIVITA' DEI PROGETTI SPORTIVI SELEZIONATI.*

Il/la sottoscritto/a nato a..... il
residente in CAP via.....
n. Codice Fiscale.....

iscritto (indicare nome dell'ASD/Scuola danza e la sede legale)

.....
tessera affiliazione n..... Telefono
E-mail

CHIEDE

L'erogazione del contributo per la partecipazione a:

Nome Progetto approvato.....

ASD/SSD/Scuola di appartenenza.....

Periodo in cui si è effettuata la mobilità

Elenco dettagliato dei giustificativi allegati in originale alla presente richiesta di contributo
(indicare tipo di spesa, data, importo della ricevuta):

-
-
-
-

Dati per accredito contributo: IBAN

Intestato a

Il dichiarante acconsente ai sensi del Regolamento Ue 2016/679 al trattamento dei propri dati, per le esclusive esigenze relative alla procedura.

Luogo /data

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Modulo domanda in caso di partecipante minorenni

Spett.le Comune di Pregnana Milanese
Ufficio Cultura
Piazza Libertà 1
Pregnana Milanese 20006

OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO
(denominazione progetto

*AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI INTERESSATI A
PRESENTARE PROGETTI DI MOBILITA' SPORTIVA/SCAMBIO DI OSPITALITA' E
SUCCESSIVA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A GIOVANI RESIDENTI A PREGNANA
MILANESE PARTECIPANTI ALLE ATTIVITA' DEI PROGETTI SPORTIVI SELEZIONATI.*

Il/la sottoscritto/a nato a il
residente in CAP via
n. Codice Fiscale.....

In qualità di genitore di nato a
il Codice Fiscale..... residente in.....
CAP Via n.

Il/la cui figlio/a è iscritto/a (indicare di seguito nome dell'Ente sportivo e la sede legale)

Nome Ente

Sede legale/ sede operativa

...../.....

tessera affiliazione n.....

CHIEDE PER IL PROPRIO/A FIGLIO/A

L'erogazione del contributo per la partecipazione a:

Nome Progetto approvato.....

ASD/SSD/Scuola di appartenenza.....

Periodo in cui si è effettuata la mobilità sportiva

Elenco dettagliato dei giustificativi allegati in originale alla presente richiesta di contributo
(indicare tipo di spesa, data, importo della ricevuta):

-
-
-
-

Dati per accredito contributo: IBAN

Intestato a

Il dichiarante acconsente ai sensi del Regolamento Ue 2016/679 al trattamento dei propri dati,
per le esclusive esigenze relative alla procedura.

Luogo /data

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....