

All'Ufficio Protocollo del
Comune di MAZZANO
Viale Resistenza, 20
25080 MAZZANO

OGGETTO: Richiesta di liquidazione contributo per attività a carattere NON continuativo
(entro 60 giorni dalla conclusione dell'iniziativa)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ in qualità di legale
rappresentante di:

Denominazione: (associazione/comitato /altro ente)	
Sede in	Prov.
Via/Piazza	n.
Tel.	Fax
e-mail	
Codice fiscale (dell'associazione/comitato /altro ente)	Partita Iva (dell'associazione/comitato /altro ente)

con riferimento all'istanza di contributo presentata in data _____ per lo svolgimento della
manifestazione denominata _____ da realizzarsi in data
_____.

c h i e d e

che venga dato corso alla liquidazione del contributo.

Il/La sottoscritto/a
*consapevole delle responsabilità, di natura anche penale, che potrebbero derivare in caso di
dichiarazioni non veritiere, di formazione oppure di atti falsi, nonché di esibizione di atti contenenti
dati non più rispondenti a verità*

DICHIARA che

