

N° Pratica Filiale _____ / _____ /20__

N° Pratica Direzione Generale _____ /20__

FILIALE DI COMPETENZA

Spett.le
BCC Abruzzi e Molise
 Via Brigata Alpina Julia,6
 66041 A T E S S A (CH)

Il sottoscritto _____ legale rappresentante

del _____ (denominazione dell'ente)

Anno di costituzione _____ N° associati _____,

con Sede Legale in Via / Corso / Piazza _____,

località _____,

Provincia _____, telefono _____,

fax _____, e-mail _____,

sito internet _____,

codice fiscale _____, partita IVA _____,

Sede Operativa (compilare solo se diversa dalla Sede Legale)

in Via / Corso / Piazza _____,

località _____,

CAP _____, città _____,

Provincia _____, telefono _____,

fax _____, e-mail _____,

RICHIEDE ALLA BANCA CREDITO COOPERATIVO SANGROTEATINA

la concessione di un contributo di € _____,

a fronte di una spesa totale di € _____,

per la realizzazione del PROGETTO/INIZIATIVA descritto nel presente modulo.

Data entro la quale ricevere possibilmente una risposta dalla BCC (*) _____

(*) Le richieste dovranno pervenire in Direzione Generale almeno un mese prima della data indicata.

Possibilità di emettere fattura

- SI
- NO

INFORMAZIONI SULL'ENTE RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO

**Descrizione sintetica dell'attività
svolta abitualmente dall'ente richiedente il contributo finanziario**

Natura giuridica dell'ente

- Associazione riconosciuta
- Associazione non riconosciuta
- Associazione di promozione sociale ai sensi della L. 383/2000
- Associazione sportiva dilettantistica
- ONLUS
- Cooperativa sociale
- Comitato
- Ente religioso
- Ente pubblico territoriale _____
- Fondazione
- Scuola
- Altro (specificare): _____

Coordinate bancarie per l'accredito del contributo

Banca d'appoggio _____

Agenzia/Filiale _____

Indirizzo _____ Località _____

Città _____ Provincia _____

IBAN _____

Tempi di realizzazione dell'intervento

Durata del progetto/iniziativa _____

Data (presunta) di inizio del progetto/iniziativa _____

Data (presunta) di termine del progetto/iniziativa _____

Modalità di comunicazione che testimoniano l'eventuale contributo finanziario della BCC Abruzzi e Molise

<input type="radio"/>	Conferenza stampa
<input type="radio"/>	Comunicati stampa
<input type="radio"/>	Inviti
<input type="radio"/>	Convegno
<input type="radio"/>	Catalogo
<input type="radio"/>	Brochure/depliant
<input type="radio"/>	Pubblicazioni
<input type="radio"/>	Volantini n° _____
<input type="radio"/>	Logo su materiale sportivo
<input type="radio"/>	Striscioni per n° gg. _____
<input type="radio"/>	Gonfiabili
<input type="radio"/>	Cartelloni
<input type="radio"/>	Manifesti
<input type="radio"/>	Targa/Coppa/Premiazioni
<input type="radio"/>	Link su sito Internet
<input type="radio"/>	Mailing
<input type="radio"/>	CD ROM
<input type="radio"/>	Logo su mat. di comunicaz.
<input type="radio"/>	Presenza nei comunicati stampa
<input type="radio"/>	Ringraziamenti pubblici
<input type="radio"/>	Uscite pubbl. su quotidiani/TV/radio
<input type="radio"/>	Logo per tutte le manifestazioni nei 12 mesi che seguono
<input type="radio"/>	Spettacolo a titolo di riconoscenza per iniziative BCC

altro (specificare)

Il sottoscritto _____
quale legale rappresentante dell'Ente richiedente il contributo finanziario

DICHIARA,

sotto la propria responsabilità, che i dati contenuti nel presente modulo corrispondono a verità.

Il sottoscritto _____ rilascia,
altresì, ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n° 196/2003 "Codice in materia di Protezione dei Dati Personali", il consenso al trattamento dei dati personali da parte della BCC
Abruzzi e Molise

Data Timbro e firma del Legale Rappresentante Associazione/Ente

Firma del Responsabile del progetto/iniziativa

N.B.

- 1) La Banca, prima dell'erogazione si riserva di chiedere idonea documentazione circa l'effettivo utilizzo del contributo erogato;
- 2) Il contributo verrà erogato al termine della manifestazione documentando con foto gli impegni assunti dall'organizzazione e previa restituzione del materiale pubblicitario.