

ALLEGATO D

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
SANT'ANGELO DI PIOVE DI SACCO

Oggetto:

RICHIESTA DI PATROCINIO DEL COMUNE PER L'INIZIATIVA _____

(specificare l'iniziativa)

Il sottoscritto _____ residente a _____ in via
/piazza _____ telefono _____, Presidente o
rappresentante legale dell'Associazione / Ente _____ con sede
legale a _____ in via _____ telefono
_____ C.F. o P. IVA _____ Iscritto
all'Albo Comunale delle Associazioni al n. _____

L'Associazione opera nel Comune di Sant'Angelo di Piove di Sacco dal _____

Negli anni precedenti ha attuato le seguenti iniziative _____

Chiede

che gli venga concesso il Patrocinio del Comune di Sant'Angelo di Piove di Sacco per la seguente iniziativa:

Obiettivi della manifestazione per la quale si chiede il patrocinio (es. incrementare il numero dei tesserati,
valorizzare la propria attività, raccolta fondi per beneficenza, ecc.)

ALLEGATO D

DATI SPECIFICI DELLA MANIFESTAZIONE

Denominazione o titolo evento

Data prevista _____ orario _____

Luogo _____

Referente _____ telefono e fax _____

Modalità di svolgimento (Descrizione della manifestazione e programma)

Collaborazione di altri enti o istituti _____

Data _____

Firma del Presidente o Legale Rappresentante
