

**TIPOLOGIA DI CONTRIBUTO RICHIESTO (barrare con una "X" una delle due opzioni)**

**CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO**

**SPONSORIZZAZIONE**
**OGGETTO DEL CONTRIBUTO (iniziativa cui fa riferimento la presente richiesta)**
**INIZIATIVA:**
**DATA / PERIODO:**
**LUOGO:**
**Breve descrizione dell'iniziativa e delle finalità che si pone di raggiungere**


**SOGGETTO RICHIEDENTE (associazione, ONLUS, ente organizzatore, ecc.)**
**ASSOCIAZIONE / ENTE:**
**CODICE FISCALE:**
**SEDE LEGALE:**
**TELEFONO / CELLULARE:**
**N° SOCI / ISCRITTI:**
*di cui minorenni:*
**FINANZIAMENTO DELL'INIZIATIVA (per le sponsorizzazioni, compilare solo l'importo richiesto)**
**TOTALE COSTI DA COPRIRE / FABBISOGNO:**

\_\_\_\_\_ EURO

**IMPORTO RICHIESTO A FASSA COOP:**

\_\_\_\_\_ EURO

**ALTRI CO-FINANZIAMENTI RICHIESTI:**
 SÌ     NO (sostegno unico di Fassa Coop)

*Se si è risposto "SÌ" alla domanda precedente, compilare la seguente tabella:*

PRINCIPALI ENTI CO-FINANZIATORI	IMPORTO RICHIESTO	IMPORTO OTTENUTO
	..... €	..... €
	..... €	..... €
	..... €	..... €
	..... €	..... €

**Documenti da allegare:**

- ultimo bilancio d'esercizio approvato dall'associazione/ente;  
*in alternativa, se non disponibile un bilancio:*
- breve prospetto economico-finanziario da cui si evinca l'andamento dell'ente;  
*per le sole sponsorizzazioni:*
- contratto di sponsorizzazione firmato.

Per il Richiedente:

Data \_\_\_\_\_

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_