_____
_____
_____
_____
(intestazione richiedente)

Spettabile
MUTUA ALTA TOSCANA ETS
Via IV Novembre, 108, 51039 – Quarrata
Richiesta di contributo finanziario per progetti/iniziative.

Il sottoscritto _____
legale rappresentante di_____

chiede

a codesta Mutua un contributo finanziario di € _____ per la realizzazione del progetto o dell'iniziativa descritta nella documentazione allegata. A tale scopo dichiara:
1) che il richiedente non ha, per statuto, fini di lucro;
2) che la somma richiesta rappresenta una parte dei costi complessivamente necessari per la realizzazione del progetto o iniziativa;
3) che ha, altresì, preso atto che le decisioni del Consiglio di Amministrazione di Mutua Alta Toscana ETS in ordine ai contributi sono insindacabili.
In relazione all'informativa da Voi fornita, ai sensi degli Artt. 13-14 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") - il sottoscritto legale rappresentante esprime il consenso all'intero trattamento dei dati personali comunicati e da Voi acquisiti da terzi, in quanto inerenti, connessi o strumentali alla valutazione della presente richiesta di contributo per il sostegno finanziario dell'iniziativa prospettata (qualora essi non rientrino nel campo di applicazione dell'Art. 7 comma 1 lettere dalla b) alla f) del GDPR).
Presta altresì il consenso per la comunicazione ed alla diffusione di tali dati personali a società, enti o organismi che si rendano comunque necessari per lo svolgimento dell'attività istituzionale della Mutua (nel caso in cui non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'Art. 89 del Regolamento Europeo 679/2016).

Data _____

Firma_____

SOGGETTO RICHIEDENTE
Denominazione per esteso ed eventuale acronimo _____
_____
Sede Legale: Via _____
CAP _____ Città _____

Indicare eventuali rapporti in essere con Banca Alta Toscana_____

Presso Agenzia/Filiale_____

Indicare eventuali contributi precedenti_____

Telefono _____ Fax _____
Indirizzo di posta elettronica _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Natura giuridica _____
(Associazione riconosciuta/non riconosciuta, Fondazione, Ente morale, Ente religioso, Ente o Istituzione pubblica, ETS, APS, ODV, Cooperativa sociale, altro)
Legale Rappresentante _____

PROGETTO/INIZIATIVA
Oggetto: _____
Settore di intervento principale (barrare una sola casella)
[] cultura
[] sport
[] istruzione
[] altro

Data inizio e durata del progetto *(la presente domanda dovrà essere inviata almeno 60 giorni prima rispetto alla data di inizio del progetto):*
_____

Costo complessivo del progetto da realizzare (compreso IVA) €_____
+(allegare preventivo analitico dei costi)
Risorse proprie che si intendono utilizzare per la realizzazione dell'iniziativa €_____

Persona responsabile del progetto a cui fare riferimento per eventuali richieste di chiarimenti:
Cognome _____ Nome _____
Carica _____
Numero di telefono _____ fax _____
Indirizzo posta elettronica _____
Data _____
Firma del Legale Rappresentante
_____

DOCUMENTI ALLEGATI

1) Atto costitutivo e statuto.
2) Documentazione in merito all'attività da svolgere.
3) Preventivo costi da sostenere

Il sottoscritto afferma, assumendosene la completa responsabilità, che la somma richiesta rappresenta una parte della totalità dei costi preventivati e occorrenti per la realizzazione del progetto/iniziativa.

Data _____
Firma del Legale Rappresentante
_____

*Si ricorda agli Enti richiedenti che le delibere del Consiglio di Amministrazione, in merito alle richieste di contributo, decadono trascorsi 12 mesi dalla data di delibera. Sono fatti salvi i casi in cui il richiedente, prima del decorrere del termine, richieda espressamente una proroga che dovrà, in ogni caso, essere accettata dal Consiglio di Amministrazione.