



COMUNE DI SOVIZZO

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 21- 36049 Sovizzo (VI)

Area 1 – Segreteria

Settore 2

Servizi: Cultura – Associazioni/Sport – Politiche Giovanili

Sistema di qualità certificato

UNI EN ISO 9001

UNI EN ISO 50001

Mod 098 Rev. 01 del 19/11/2025

All'Ufficio Cultura – Associazioni
del Comune di Sovizzo

OGGETTO (barrare le alternative che interessano):

- ☐ **DOMANDA DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO E PATROCINIO PER MANIFESTAZIONI ED INIZIATIVE STRAORDINARIE**
- ☐ **DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI AGEVOLAZIONI PER LO SVOLGIMENTO DI MANIFESTAZIONI ED EVENTI**

Il Sottoscritto:

RICHIEDENTE				
	(Cognome)		(Nome)	
	(Data di nascita)	(Comune di nascita)	(Codice Fiscale)	
	(Comune di residenza)	(provincia)	(indirizzo)	
	(telefono/cellulare)		(mail o Posta elettronica certificata)	

Nella sua qualità di legale referente/rappresentante di (Associazione / Istituzione / Ente / etc...)

Associazione/Ente/Istituzione			
	(indicare l'esatta denominazione)		
	SEDE:(Comune)	(provincia)	(indirizzo)
	(telefono/cellulare)	(mail)	
	(Posta elettronica certificata)		

CHIEDE

Relativamente alla seguente iniziativa (Breve descrizione):

--

