

**Spett. Comune di Mesagne**  
 Settore Servizi Educativi  
 Ufficio Pubblica Istruzione  
**Sede**

<b>RICHIESTA CONTRIBUTI N .</b>	<b>DEL</b>
---------------------------------	------------

Il/la sottoscritto/a: .....codice fiscale:.....  
 residente C.A.P. ....località.....  
 via: .....  
 Presidente o legale rappresentante del (esatta denominazione dell'associazione, ente ecc):  
 .....  
 con sede legale:.....  
 C.A.P.: .....località: .....  
 via: .....n.....

Informato di quanto disposto a riguardo, chiede il pagamento del contributo previsto in merito a specifico Avviso Pubblico comunale:

Centro Estivo 2020 presso

Per il quale ha presentato la dichiarazione del possesso dei requisiti e progetto organizzativo per la prevenzione del rischio COVID-19 con Protocollo n. \_\_\_\_\_ del. \_\_\_\_\_;

Per l'importo di € 1.000,00 (1° contributo)

per l'importo da definirsi in fase consuntiva a cura del Servizio Sociale Comunale (2° contributo)

Ai sensi della determinazione dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Attività svolta dall'Ente/Associazione che non rientra nel concetto d'impresa di cui all'art. 55 del D.P.R. 917/86 e non soggetta I.V.A. in quanto non rientra nella fattispecie di cui all'art. 4 D.P.R. 633/72.

**Fornisce inoltre i seguenti dati riguardanti l'associazione:**

codice fiscale..... eventuale Partita IVA .....

Indirizzo E-mail.....

recapito telefonico .....

eventuale recapito telefonico del presidente o responsabile.....

banca d'appoggio associazione .....

codice IBAN .....

(firma leggibile del/della legale rappresentante)