

## Dati relativi all'iniziativa – Modello B

Società/Ente/Associazione \_\_\_\_\_

Denominazione iniziativa \_\_\_\_\_

Luogo di svolgimento \_\_\_\_\_

Dal \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| Al \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| Destinatari \_\_\_\_\_

Entrate previste:

 No Sì
 Da vendita biglietti di ingresso  
(costo del singolo biglietto) € \_\_\_\_\_ tot. € \_\_\_\_\_

 Da quote di iscrizioni  
(costo della singola quota) € \_\_\_\_\_ tot. € \_\_\_\_\_

 Da altre entrate (specificare) \_\_\_\_\_ tot. € \_\_\_\_\_  
(specificare)

Totale Uscite previste per l'iniziativa, (a) come da preventivo . tot. € \_\_\_\_\_

Totale Entrate previste per l'iniziativa (b) tot. € \_\_\_\_\_

**Deficit finanziario dell'iniziativa (a-b)**(Beneficio massimo erogabile da parte dell'Amministrazione comunale) **tot. €** \_\_\_\_\_**I dati sopra indicati coincidono con il preventivo allegato**

Data \_\_\_\_\_

Il legale Rappresentante \_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'Ufficio****Beneficio massimo erogabile (pari al deficit finanziario)** € \_\_\_\_\_**Contributo economico (A)** € \_\_\_\_\_**Agevolazione (B)** € \_\_\_\_\_**Beneficio Totale Concesso (A+B)** € \_\_\_\_\_

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

**Da riconsegnare a:****Ufficio Protocollo** – Piazza del Pesce, 9 tel. 0574 1836061/62

orario di apertura al pubblico: lunedì e giovedì dalle 9.00 alle 17.00; martedì - mercoledì - venerdì dalle 9.00 alle 13.00