

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: _____