

All.1)

- Al Responsabile del 1° Settore
- All'attenzione del Responsabile del procedimento: Dott.ssa Manuela Lupi
- COMUNE DI PONSACCO -

OGGETTO: PROGETTO INERENTE L'AMBITO CULTURALE E RICHIESTA DI CONTRIBUTO.

Il sottoscritto, STIATTI CLAUDIA in veste di Legale rappresentante o suo Delegato dell'Associazione Culturale o Sociale o Altro Soggetto, senza fini di lucro:

CIRCOLO ARCI VALDI CAVA, indirizzo e-mail: pondera@arci.it recapito telefonico: 3465338785; ARCI VALDERA 058757667

In conformità all'avviso pubblicato per l'erogazione di contributi finanziari a sostegno di progetti in ambito culturale in riferimento all'ambito n. 6;

Presenta il seguente progetto, dal titolo: "ESTATE IN VALDI CAVA"

a) PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITA':

DATA DI INIZIO: 22/06/2018

DATA DI FINE: 03/08/2018

SEDI O LUOGHI DI SVOLGIMENTO: SPAZIO ESTERNO CIRCOLO VALDI CAVA

CONTENUTI DEL PROGETTO (Descrizione sintetica delle attività programmate e delle modalità di svolgimento delle medesime):

Il Circolo organizza una serie di attività culturali in collaborazione con altre associazioni dello zona, al fine di offrire una piccola programmazione est per il periodo estivo, destinata alla frazione di Val di Cava.
In particolare le proposte di quest'anno prevedono una serata di intrattenimento con uno spettacolo di magia e n. 3 serate di proiezione cinematografiche destinate al pubblico più giovane -

b) PARTECIPAZIONE O COLLABORAZIONE CON ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI CHE EVIDENZIA LA CONDIVISIONE PROGETTUALE :

- ARCI VALDERA (Cinema Sotto le Stelle)
- Cineclub AGORA

c) AREA DI RICADUTA DEL PROGETTO (in rapporto ai soggetti in rete o agli enti promotori o patrocinanti /provenienza spettatori):

- Comunale
- Provinciale
- Regionale
- Nazionale
- Internazionale

d) ELEMENTI DI INNOVAZIONE E ORIGINALITA' DEL PROGETTO:

Volontizzare lo spazio di Val di Lava con
aree di intrattenimento destinate alle famiglie

e) ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DELL'ASSOCIAZIONISMO:

NO

f) ESPERIENZA ORGANIZZATIVA NELL'AMBITO E SUL TERRITORIO (breve descrizione delle esperienze passate):

Il Circolo di Val di Lava ha proposto negli anni scorsi
una serie di attività culturali e di intrattenimento

che hanno avuto in ottimo riscontro da parte della
cittadinanza

**CHIEDE LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO E DICHIARA PERTANTO QUANTO
SEGUE:**

- 1) Denominazione ufficiale dell'Associazione, del tutto corrispondente a quanto indicato
nell'Atto Costitutivo e/o Statuto: CIRCOLO ARCI VAL DI CAVA

2) Codice Fiscale dell'Associazione	90003280801
3) Eventuale Partita I.V.A. dell'Associazione	
4) Indirizzo completo della sede legale	

Via DELLA COSTITUZIONE - Loc. Val di Cava N° 25

Comune PONSACCO Prov. PI

Cap 56038 Telefono 3465338785 Fax /

Nominativo del responsabile amministrativo, se diverso dal Presidente

Fiorenzo Baldinetti	Tel. 058757467
---------------------	----------------

- 4) Dati relativi alla persona autorizzata a quietanzare

Sig.

C.F.

MODALITA' DI PAGAMENTO RICHIESTO:

Versamento su conto corrente bancario n. 4666 presso la
banca PERCARE LAJATICO, agenzia di IL ROVITO IBAN _____;

IT 81 W 52327113 00 000 00 004666

Rimessa diretta, presso la Tesoreria della Cassa di Risparmio di Pisa, Agenzia di Ponsacco (nel
limite massimo di € 1.000,00).

Il sottoscritto dichiara inoltre che:

L'Associazione non è iscritta all'Albo delle associazioni del Comune di Ponsacco e
pertanto allega Statuto e Atto costitutivo

Non dovrà essere assoggettata alla ritenuta del 4% ai sensi della disposizione legislativa
DPR n° 600/1973 art. 25, comma 2.

Dovrà essere assoggettata alla ritenuta del 4% ai sensi della disposizione legislativa DPR n°
600/1973 art. 25, comma 2.

Dichiara altresì di aver preso visione del bando e dello specifico regolamento in materia di contributi e di accettarne tutte le condizioni, impegnandosi a presentare la relazione finale e il consuntivo di spesa, con la documentazione probatoria allegata, a progetto concluso.

Bilancio Preventivo del progetto (che dovrà corrispondere alla rendicontazione, salvo variazioni motivate):

DESCRIZIONE ENTRATE (descrivere la natura e l'origine: es: contributi di enti pubblici, incluso il Comune)	SOMME IN ENTRATA IN EURO	DESCRIZIONE ANALITICA DELLE VOCI DI SPESA	SOMME IN USCITA IN EURO
		Serata del Mago	150,00
		Cinema sotto le stelle	1200,00
		Coordinamento	300,00

TOTALE ENTRATE Euro _____ TOTALE SPESE Euro 1650,00 I.V.A. inclusa

Chiede la corresponsione di un acconto sul contributo concesso, nel limite massimo del 45% del contributo stesso, **per le seguenti motivazioni:**

Valorizzare un'area periferica con attività culturali e ricreative per offrire ai residenti il fine di incrementare la loro partecipazione

Dichiara altresì di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03 e succ. mm.ii. che: 1) i dati personali forniti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria; 2) i dati saranno raccolti, trattati anche con strumenti informatici ed utilizzati dal Comune, ai soli fini istituzionali e al solo scopo di espletare tutte le operazioni di cui al presente procedimento, garantendo la massima riservatezza dei dati e dei documenti forniti e la possibilità di chiedere la rettifica o la cancellazione al Responsabile del procedimento, in conformità alla normativa sopra richiamata.

Data 23/03/2018

In fede,

Claudio Storti

ESTATE IN VAL DI CAVA

2018

PROGRAMMA

Il circolo Arci Val di Cava organizza una piccola rassegna spettacolistica al fine di animare le serate estive per gli abitanti della frazione. I quattro appuntamenti prevedono:

venerdì 22 giugno

Serata di intrattenimento

in compagnia del *Mago Pallonio*

Dal 6 luglio al 3 agosto, (da definire)

Ore 21,30

Tre serate di *Cinema Sotto le Stelle*

con proiezioni dedicate alle famiglie

(titoli da definire, in attesa del catalogo estivo)

Tutti gli eventi si svolgeranno nello spazio esterno del circolo e saranno ad ingresso gratuito

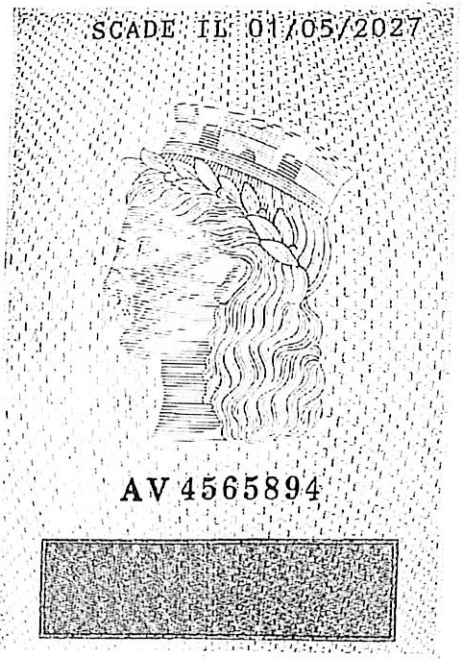
Cognome **STIATTI**
 Nome **CLAUDIA**
 nato il **01/05/1984**
 (atto n. **175** P. **I** S. **A**)
 a **MONTEVARCHI (AR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **PONSACCO**
 Via **VIA RODOLFO MORANDI 6**
 Stato civile **=====**
 Professione **OPERAIA GENERICA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.62**
 Capelli **biondi**
 Occhi **celesti**
 Segni particolari



Firma del titolare *Claudia Stiatti*
 PONSACCO il **22/03/2016**



d'ordine del Sindaco
L'ISTRUTTORE
 Casali Luca
Luca Casali



AC 0114

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **STTCLD84E41F656A** Sesso **F**

Cognome **STIATTI**
 Nome **CLAUDIA**

Data di scadenza **14/04/2022** Luogo di nascita **MONTEVARCHI**
 Provincia **AR** Data di nascita **01/05/1984**

Dati sanitari regionali
 REGIONE TOSCANA