



All. 1)

CIRCOLO RICREATIVO CULTURALE
ARCI - RINASCITA - PONSACCO
Via N. Sauro, 34 - Tel. 0587 731223
P.I. 01307810505

- 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, PROFETI RENZO in veste di Legale rappresentante o suo Delegato dell'Associazione Culturale o Sociale o Altro Soggetto, senza fini di lucro:

CIRCOLO ARCI RINASCITA __, indirizzo e-mail: __circolo@arcirinascita.com__ recapito telefonico: 0587 731223 _____;

In conformità all'avviso pubblicato per l'erogazione di contributi finanziari a sostegno di progetti in ambito culturale in riferimento all'ambito n. 9....;

Presenta il seguente progetto, dal titolo: SPETTACOLI TEATRALI CON RAGAZZI DISABILI _____

a) PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITA':

DATA DI INIZIO: __ VENERDI' 6 LUGLIO _____

DATA DI FINE: __ VENERDI' 6 LUGLIO _____

SEDI O LUOGHI DI SVOLGIMENTO: __GIARDINO DEL CIRCOLO RINASCITA _____

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

SPETTACOLO TEATRALE INSERITO NEL PROGETTO SOLIDARIETA' DELL'ARCI VALDERA CON LE COOPERATIVE SOCIALI DEL CENTRO IL POLIEDRO DI PONTEDERA. PARTECIPANO RAGAZZI E RAGAZZE DISABILI AFFETTI DALLA SINDROME DI DOWN RIUNITI NELLA COMPAGNIA TEATRALE "BOOM"

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

AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI PONSACCO

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:

DOVUTI AL FATTO DI STIMOLARE ATTIVITA' MOTORIE E CEREBRALI AI RAGAZZI PARTECIPANTI AL PROGETTO

e) ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DELL'ASSOCIAZIONISMO:

X SI'

NO

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

LA NOSTRA PRIMA ESPERIENZA FATTA NEL 2017 ED E' STATA MOLTO POSITIVA. ABBIAMO REGISTRATO APPREZZAMENTO DELLE MOLTE PERSONE PRESENTI ALLO SPETTACOLO

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 RINASCITA DI PONSACCO

2) Codice Fiscale dell'Associazione 81002660504

3) Eventuale Partita I.V.A. dell'Associazione 01307810505

4) Indirizzo completo della sede legale

Via N. SAURO _____ N° 34 _____

Comune PONSACCO _____ Prov. PISA _____

Cap 56038 _____ Telefono 0587 731223 _____ Fax 0587 731223 _____

Nominativo del responsabile amministrativo, se diverso dal Presidente

//

Tel.

- 4) Dati relativi alla persona autorizzata a quietanzare

Sig. PROFETI RENZO

C.F. PRF RNZ52S08 L138S

MODALITA' DI PAGAMENTO RICHIESTO:

Versamento su conto corrente bancario N° _____ presso la banca CASSA DI RISPARMIO DI VOLTERRA, agenzia di PONSACCO _____ IBAN IT25A63707112000010006375 _____;

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
		COMPAGNIA TEATRALE	300
		PUBBLICITA E SIAE	300
		PREPARAZIONE PALCO ATTREZZATURE(SCALETTE E PARATIE) IMPIANTO LUCI, CAVI ALIMENTAZIONE, STATIVI, MICROFONI, MIXER ECC.	700
		PRESTAZIONI OCCASIONALI	300

TOTALE ENTRATE Euro _____ TOTALE SPESE Euro_1950_____ I.V.A.
inclusa

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

_____ANTICIPAZIONE DELLE SPESE DA SOSTENERE IN PREPARAZIONE
DELL'EVENTO_____

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 _____19/03/2018_____

In fede,

CIRCOLO RICREATIVO CULTURALE
ARCI - RINASCITA - PONSACCO
Via N. Sauro, 54 - Tel. 0567 731223
011307810505