

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

CIRCOLO ARCI VAL DI CAVA, indirizzo e-mail: pontederagarcini recapito telefonico: 33364184900; / ARCI VALNERA 058157467

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

Presenta il seguente progetto, dal titolo: PROGRAMMA ESTIVO Circolo Arci Val di Cava

a) PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITA':

DATA DI INIZIO: 9/06/2017

DATA DI FINE: 2/08/2017

SEDI O LUOGHI DI SVOLGIMENTO: SPAZI ESTERNI
CIRCOLO ARCI VAL DI CAVA, Via della Costituzione
50032 PONSACCO (PI)

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

Attività culturale e Ricreative volte a valorizzare l'area della frazione di Val di Cava

Quattro iniziative, come da programma allegato, che offriranno diverse possibilità di intrattenimento e svago con una serata di spettacolo di magia, un'esibizione dei ragazzi del coro "L'ottavo Nota", una serata di Teatro con la Compagnia Popolare di Troppara e una di Cinema con una proiezione dedicata ai più piccoli

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

- ASSOCIAZIONE ARCI COMITATO BELLA VALDERA (CINEMA)
- ARCISOLIDARIETÀ / POLIEDRO (COTO)

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 ORIGINALITÀ DEL PROGETTO:

Animare un piccolo nucleo di frazione con attività ricreative e culturali come il cinema e le feste

e) ISCRIZIONE ALL'ALBO COMUNALE DELL'ASSOCIAZIONISMO:

SÌ

NO

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

Il Circolo Val di Cava ha organizzato e proposto negli anni passati attività ricreative e culturali offrendo

momenti di svago alla cittadina che ha partecipato alle iniziative, programmate generalmente nel periodo estivo, rispondendo positivamente.

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:

2) Codice Fiscale dell'Associazione 90003280501

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

4) Indirizzo completo della sede legale VIA DELLA

Via DELLA COSTITUZIONE N° _____

Comune PONSACCO Prov. PI

Cap 56038 Telefono 3334184400 Fax /

Nominativo del responsabile amministrativo, se diverso dal Presidente

BALDINOTTI FIORENZO Tel. 0587 57467

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 POPOLARE LAJANICO, agenzia di IL ROMITO IBAN _____;
IT 81 W 05232711300000 00004666

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 col Rispo	150,00
		Cera l'ottava Nota	700,00
		Teatro Rep. Tigrara	300,00
		Cinema Sotto le Stelle	400,00
		Coordinamento	300,00

TOTALE ENTRATE Euro 0 TOTALE SPESE Euro 1850,00 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:**

Incrementare e incentivare la partecipazione dei residenti con attività culturali e di svago per valorizzare un'area periferica.

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 21/04/2017

In fede,

[Firma]

CIRCOLO ARCI VAL DI CAVA

Via della Costituzione 1 - loc. Val di Cava - Ponsacco

VENERDÌ 9 GIUGNO ore 21:00
SERATA MAGICA
con il MAGO PALLONIO

VENERDÌ 23 GIUGNO ore 21:00
**TEATRO POPOLARE
DI TREGGIAIA**

MARTEDÌ 18 LUGLIO ore 18:00
**ESIBIZIONE DEL CORO
"OTTAVA NOTA"**
di Arcisolidarietà e di Centro Poliedro

MERCOLEDÌ 2 AGOSTO ore 21:30
CINEMA SOTTO LE STELLE

IL NOSTRO
PROGRAMMA
ESTIVO
2017



Comune di Ponsacco

Cognome **VOLTATTORNI**
 Nome **DIEGO**
 nato il **25/11/1951**
 (atto n. **179** P. **I** S. **A**)
 a **RIPATRANSONE (AP)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **PONSACCO**
 Via **VIA PAVESE 4**
 Stato civile **-----**
 Professione **PENSIONATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,68**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **-----**



Firma del titolare *[Signature]*
PONSACCO il **18/11/2011**



IL SINDACO
 d'ordine del Sindaco
PIRELLA GASTALDI
[Signature]



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **VLTDGI51S25H3210** Sesso **M**

Cognome **VOLTATTORNI**
 Nome **DIEGO**

Data di scadenza **10/08/2016**
 Luogo di nascita **RIPATRANSONE**
 Provincia **AP**
 Data di nascita **25/11/1951**

Dati sanitari regionali
 REGIONE TOSCANA