

Alla**PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO****SERVIZIO ATTIVITA' E PRODUZIONE
CULTURALE****VIA ROMAGNOSI 5****38122 TRENTO****serv.attcult@pec.provincia.tn.it****DOMANDA DI EROGAZIONE DI ACCONTO DEL CONTRIBUTO***l.p. 3 ottobre 2007, n. 15 "Disciplina delle attività culturali"**- art. 11 (attività culturali di rilievo provinciale attuate in convenzione) -*

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

nato a _____ il ____/____/____

residente a _____ c.a.p. _____

indirizzo _____ n. civico _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____

fax _____ (no se enti pubblici)

cellulare _____

(se la domanda è presentata da una persona giuridica)

nella sua qualità di:

☐ titolare dell'impresa individuale☐ legale rappresentante della società☐ legale rappresentante dell'associazione culturale☐ legale rappresentante dell'ente gestore/soggetto gestore di biblioteca/museo

(indicare la corretta denominazione)

con sede nel Comune di _____ c.a.p. _____



- ☐ allegato 10 (fabbisogno di cassa).

