



Amministrazione destinataria  
Comune di Ospedaletto Lodigiano

Ufficio destinatario  
Area Servizi al Cittadino – Segreteria

## Domanda di concessione del patrocinio

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia		
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA									
Telefono	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
Iscrizione al RUNTS	Numero di iscrizione			Data di iscrizione						

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

<input type="text"/>										
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### CHIEDE

la concessione del patrocinio per l'iniziativa che si svolgerà in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## dalle seguenti caratteristiche

Denominazione iniziativa

Finalità

Destinatari

Numero di partecipanti previsti

Numero di persone coinvolte

Descrizione sintetica dei benefici e delle ricadute positive sulla comunità e l'Amministrazione

Continuità della manifestazione, evento o iniziativa

- prima edizione
- evento consolidato

Livello territoriale della manifestazione, evento o iniziativa

- comunale
- provinciale o città metropolitana
- regionale
- nazionale

Livello di fruibilità

- per tutti
- per fasce d'età

Descrizione fasce d'età

Impegno organizzativo

- la manifestazione, evento o iniziativa è organizzata autonomamente
- la manifestazione, evento o iniziativa è organizzata in rete con altre associazioni o enti

Altre associazioni o enti coinvolti

Mezzi utilizzati per la pubblicizzazione dell'iniziativa

- stampa locale
- stampa nazionale
- emittenti locali
- emittenti nazionali
- sito web
- facebook
- twitter
- altro mezzo (specificare)

Ulteriori patrocini richiesti

- non si intende chiedere patrocini ad altri enti pubblici o privati
- si intende chiedere patrocini ad altri enti pubblici o privati

Altri enti pubblici o privati a cui sarà chiesto il patrocinio

### prevista per il seguente periodo

Periodo singolo o multiplo

periodo singolo o multiplo

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza giornaliera

ogni giorno

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza settimanale

ogni settimana

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza mensile

ogni mese

Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni  del mese

Ricorrenza mensile

ogni mese

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni   del mese

Altro periodo

altro periodo

Descrizione

### CHIEDE INOLTRE

- che l'Amministrazione utilizzi i propri canali di comunicazione per pubblicizzare l'iniziativa
- la concessione di spazi dedicati allo svolgimento di attività culturali di proprietà dell'Amministrazione  
**pertanto allega domanda di concessione di spazi di proprietà dell'Amministrazione per attività culturali**
- la concessione di spazi dedicati allo svolgimento di attività sportive di proprietà dell'Amministrazione  
**pertanto allega domanda di concessione di spazi di proprietà dell'Amministrazione per attività sportive**
- l'erogazione di contributo economico  
**pertanto allega domanda di erogazione di contributo economico per l'organizzazione di manifestazioni, eventi e iniziative**
- altra richiesta prevista dal Regolamento

Descrizione ulteriore richiesta

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### **DICHIARA**

- che nei propri confronti non è stata applicata con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159
- di non aver riportato condanne penali ostatiche allo svolgimento dell'attività e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori
- di aver preso visione del Regolamento accettandone tutte le clausole previste
- che durante lo svolgimento dell'iniziativa sarà garantito il rispetto della normativa vigente in materia di sicurezza, e di essere a conoscenza che l'Amministrazione è sollevata da qualsiasi responsabilità inerente l'organizzazione dell'iniziativa
- di essere consapevole che la presente richiesta non autorizza lo svolgimento dell'iniziativa, per la quale è necessario presentare apposita comunicazione, e che per lo svolgimento della stessa potrebbe essere necessario il rilascio di ulteriori provvedimenti amministrativi (ad esempio concessione per l'occupazione di suolo pubblico, ordinanza per la modifica della viabilità, autorizzazione in deroga alle emissioni sonore, ecc.)
- di essere a conoscenza che il patrocinio può essere revocato qualora l'oggetto del patrocinio stesso risultasse non rispondente ai criteri dettati dal Regolamento, senza che il soggetto interessato possa pretendere risarcimenti o indennizzi di sorta. Qualora il patrocinio venisse utilizzato impropriamente, senza la necessaria concessione, oppure violando le disposizioni in essa contenute, l'Amministrazione si riserva di agire in giudizio per la tutela dei propri interessi anche attraverso la richiesta di risarcimento danni subiti
- che, in caso di associazione, la stessa non ha finalità di lucro

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
- domanda di concessione di spazi di proprietà dell'Amministrazione per attività culturali
- domanda di concessione di spazi di proprietà dell'Amministrazione per attività sportive
- domanda di erogazione di contributo economico per l'organizzazione di manifestazioni, eventi e iniziative
- relazione illustrativa dell'iniziativa, con eventuale materiale a corredo
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ospedaletto Lodigiano

Luogo

Data

il dichiarante