

INTESTAZIONE ENTE/ASSOCIAZIONE/FONDAZIONE/COOPERATIVA
(completa di recapito postale – telefono e fax)

Luogo e data _____

Al Direttore dell'Ente Parco Nazionale della Sila
Via Nazionale, s.n.c.
87055 LORICA DI SAN GIOVANNI IN FIORE (CS)

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO:

“Disciplinare per la concessione di contributi a favore di enti, associazioni, fondazioni e cooperative, senza scopo di lucro e legalmente riconosciuti, che organizzino soggiorni e gite sociali nel territorio del parco nazionale della sila a beneficio delle persone anziane e/o diversamente abili”.

Richiesta contributo.

In riferimento al disciplinare di cui in oggetto, pubblicato da Codesto Ente in data 28 gennaio 2008

L'ente/associazione/fondazione/cooperativa _____ con sede in _____, via _____, Codice Fiscale – Partita IVA _____,

CHIEDE

la concessione di un contributo pari a € _____ (_____ / _____)

- ❖ per il soggiorno nel territorio del Parco Nazionale della Sila di un gruppo costituito da numero _____ persone anziane e/o diversamente abili e numero _____ accompagnatori, che si svolgerà dal _____ / _____ / 2008 al _____ / _____ / 2008 con pernottamento presso l'Hotel _____, sito in località _____, Comune di _____ ed utilizzo di numero _____ pullman della ditta _____;
- ❖ per una gita sociale di una giornata nel territorio del Parco Nazionale della Sila di un gruppo costituito da numero _____ persone diversamente abili e numero _____ accompagnatori ed utilizzo di numero _____ pullman della ditta _____;

IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(Timbro e firma)

A tal fine si allegano:

- 1) Copia dell'atto costitutivo o dello Statuto;
- 2) Coordinate Bancarie:

Banca _____

Filiale _____

Codice Iban _____

- 3) Programma dettagliato dell'attività/progetto per cui si richiede l'intervento contributivo con l'indicazione della durata del soggiorno e/o della gita, della data prevista, del numero dei partecipanti, delle località e delle aziende alberghiere prescelte, nonché del vettore abilitato al trasporto;
- 4) Preventivo della spesa di viaggio prevista.