

Spett.le
Cassa Rurale Vallagarina
Viale G.F. Malfatti, 2
38061 ALA TN

MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO ASSOCIAZIONI
da presentare entro il **28.02.2019**

DATI GENERALI ASSOCIAZIONE

Denominazione _____
Indirizzo _____ Località _____
Codice fiscale _____ Partita Iva _____
In grado di emettere eventuale fattura a fronte del contributo sì no
Email _____
Nr c/c o dr presso CR Vallagarina _____
Numero soci _____ di cui giovani sotto i 30 anni _____

LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____ Località _____
Data di nascita _____ Tel. cellulare _____
 Socio Cliente

REFERENTE RAPPORTI CASSA RURALE

Cognome _____ Nome _____
Indirizzo _____ Località _____
Data di nascita _____ Tel. cellulare _____
 Socio Cliente

MOTIVAZIONE / INIZIATIVA OGGETTO DEL CONTRIBUTO

(Descrizione dell'attività annuale o della singola manifestazione)

COLLABORAZIONE CON ALTRE ASSOCIAZIONI

Per lo svolgimento delle attività/manifestazione in programma è prevista la collaborazione con altre associazioni?

Sì, specificare quali _____

No

BENEFICIARI DELL'ATTIVITÀ OGGETTO DEL CONTRIBUTO

- soci dell'associazione anziani
 giovani comunità
 altro _____

Stima del numero di persone su cui ricadono i benefici dell'attività svolta _____

VISIBILITÀ DELLA CASSA

Indicare eventuali forme di visibilità previste a fronte dell'eventuale sponsorizzazione/contributo della Cassa Rurale Vallagarina

- manifesti sito internet
 brochure/depliant applicazione logo su abbigliamento
 esposizione striscione conferenza stampa
 altro (specificare) _____

IMPEGNO ECONOMICO PROSPETTATO

Preventivo di spesa complessivo per l'attività prevista: _____

Entrate preventivate per l'attività prevista: _____

È prevista una quota individuale di iscrizione / partecipazione / ingresso?

- Sì € _____ No

REPERIMENTO RISORSE

L'Associazione si avvale di sponsorizzazioni/contributi da parte di altri soggetti che svolgono attività in concorrenza con la Cassa Rurale Vallagarina?

- Sì, specificare quali _____
 No

IN CASO DI PRIMA RICHIESTA ALLEGARE DOCUMENTAZIONE COMPLETA DELL'ASSOCIAZIONE (Statuto, bilancio, settore attività, ...)

Il sottoscritto _____ dichiara sotto la propria responsabilità che quanto indicato nella presente richiesta corrisponde al vero e acconsente al trattamento dei dati forniti ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016.

Data,

Timbro e firma del legale rappresentante

IMPORTANTE

Le richieste di contributo vanno presentate e consegnate al preposto della filiale di competenza, che farà una prima valutazione in merito.

Ogni realtà/associazione potrà presentare **una sola richiesta di contributo in corso d'anno**.

L'**utilizzo del logo** della Cassa Rurale Vallagarina va concordato con l'Ufficio Relazioni Istituzionali. Le bozze del materiale promozionale vanno inviate ad associazioni@crvallagarina.it prima della stampa.

Le **comunicazioni alle associazioni** verranno inviate esclusivamente via mail o sms ai contatti indicati nella presente richiesta.

Per **qualsiasi informazione** è possibile:

- ✓ Consultare il sito www.crvallagarina.it
- ✓ contattare l'ufficio referente allo 0464/678147-148
- ✓ scrivere ad associazioni@crvallagarina.it