

All'Ufficio Protocollo del  
Comune di MAZZANO  
Viale Resistenza, 20  
25080 MAZZANO

**OGGETTO:** Richiesta di liquidazione contributo per attività a carattere NON continuativo  
**(entro 60 giorni dalla conclusione dell'iniziativa)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante di:

|   |  |
|---|--|
| Denominazione:<br>(associazione/comitato /altro ente)   |  |
| Sede in   | Prov.  |
| Via/Piazza  | n.   |
| Tel.  | Fax  |
| e-mail  |  |
| Codice fiscale (dell'associazione/comitato /altro ente) | Partita Iva (dell'associazione/comitato /altro ente) |

con riferimento all'istanza di contributo presentata in data \_\_\_\_\_ per lo svolgimento della manifestazione denominata \_\_\_\_\_ da realizzarsi in data \_\_\_\_\_,

**c h i e d e**

che venga dato corso alla liquidazione del contributo.

Il/La sottoscritto/a  
*consapevole delle responsabilità, di natura anche penale, che potrebbero derivare in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione oppure di atti falsi, nonché di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità*

**DICHIARA** che

