



Città di Abano Terme

STAZIONE DI CURA, SOGGIORNO E TURISMO

PROVINCIA DI PADOVA REGIONE DEL VENETO

MODELLO RICHIESTA DI PATROCINIO

Comune di Abano Terme
Piazza Caduti, 1
35031 - Abano Terme (PD)

Oggetto: Richiesta di patrocinio

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Provincia (____) il _____

Residente nel Comune di _____ Provincia (____)

Via _____ n. _____ CAP _____

Cod. Fisc. _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

E-mail _____

Pec _____

In qualità di titolare/legale rappresentante della (*Associazione, ente ...*) _____

Con sede nel Comune di _____ Provincia (____)

Via _____ n. _____ CAP _____

Cod.Fisc./P.IVA _____

Tel _____ Cell. _____ fax _____

E-mail _____

Pec _____

Sito internet _____

Chiede il patrocinio del Comune di Abano Terme

Per l'iniziativa _____

Che si svolgerà _____

In data _____ alle ore _____

Di cui si allega descrizione e/o programma/calendario (*obbligatorio*).



Municipio di Abano Terme Piazza Caduti, 1 35031 Abano Terme (PD) Italy - C.F. / P.I. 00556230282

Tel. 0039 049 8245111 / Fax 0498600499 / Mail protocollo@abanoterme.net

PEC abanoterme.pd@cert.ip-veneto.net - www.abanoterme.net





Città di Abano Terme

STAZIONE DI CURA, SOGGIORNO E TURISMO

PROVINCIA DI PADOVA REGIONE DEL VENETO

Precisa che per tale iniziativa:

È stato richiesto il patrocinio anche ad altri enti (*specificare quali*):

Non è stato richiesto il patrocinio anche ad altri enti.

La modalità di accesso sarà:

- Aperta al pubblico / riservata

- Gratuita/ a offerta/ a pagamento (*in caso di pagamento indicare la cifra*) _____

- Incasso devoluto: _____

In allegato trasmette:

1) Bozza del materiale informativo e pubblicitario nel quale sarà posto, in caso di concessione, lo stemma del Comune con la dicitura “*con il patrocinio del Comune di Abano Terme*” (manifesti, dépliant ...) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Si impegna

A far pervenire un esemplare definitivo del materiale di cui al punto 1) **almeno 7 giorni prima della data di utilizzo/inizio pubblicazione**

Autorizza

Codesta Amministrazione ad inviare ogni comunicazione inerente la presente istanza

Al seguente indirizzo E-mail/Pec _____

Ai seguenti recapiti (*indirizzo e fax*) _____

Dichiara

- di aver preso visione delle linee guida del Comune di Abano Terme riguardante la concessione del patrocinio;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003 e successivi, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____



Municipio di Abano Terme Piazza Caduti, 1 35031 Abano Terme (PD) Italy - C.F. / P.I. 00556230282

Tel. 0039 049 8245111 / Fax 0498600499 / Mail protocollo@abanoterme.net

PEC abanoterme.pd@cert.ip-veneto.net - www.abanoterme.net

