



## RICHIESTA DI CONTRIBUTI, FINANZIAMENTI, PATROCINIO

DA INVIARE A  
parco.cilentodianoealburni@pec.it

### **SOGETTO RICHIEDENTE:**

(Generalità complete e qualifica)

---

### **Forma giuridica**

(Ente locale, ente con personalità giuridica, ente o associazione senza personalità giuridica, persona fisica, ecc.)

---

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Sito web \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale \_\_\_\_\_

**Referente** con il quale l'Ente Parco potrà avere contatti per la gestione dell'iniziativa:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Qualifica nella Associazione/Ente \_\_\_\_\_



---

*Parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni*

Via F. Palumbo, 18 - 84078 Vallo Della Lucania (Sa) – Tel.+390974719911 – Fax.+3909747199217  
www.cilentoediano.it - parco@cilentoediano.it - PEC: parco.cilentodianoealburni@pec.it  
C.F. 93007990653



**DENOMINAZIONE DEL PROGETTO/INIZIATIVA**

**Date, luoghi e durata dell'iniziativa**

---

**Descrizione sintetica dell'iniziativa e/o progetto:**

(obiettivi, target, eventuali collaborazioni con altri enti, modalità di divulgazione e promozione dell'iniziativa, eventuali prodotti da realizzare, ecc.)

Costo dell'iniziativa/progetto:

€ .....

(euro.....)



---

*Parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni*

Via F. Palumbo, 18 - 84078 Vallo Della Lucania (Sa) – Tel.+390974719911 – Fax.+3909747199217  
www.cilentoediano.it - parco@cilentoediano.it - PEC: parco.cilentodianoalburni@pec.it  
C.F. 93007990653



**Breve curriculum:** Attività svolte, ambiti di intervento, eventuali contributi già ottenuti dall'Ente Parco, dalla Provincia, dalla Comunità Montana, ecc., negli anni precedenti. Precisazione se trattasi di prima edizione.

**Eventuali comunicazioni:**





## DICHIARAZIONI:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

A conoscenza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti in base al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto previsto dagli articoli 476 e seguenti del codice penale “Della falsità in atti” e “Della falsità personale”

## DICHIARA E ATTESTA

- che i dati contenuti nella presente domanda sono veritieri;
- che nei propri confronti e di quelli della società/associazione non sussistono, alla data odierna, le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575 e della normativa antimafia;
- che l’atto costitutivo e lo statuto sono già stati depositati presso .....
- che le copie allegate alla presente domanda sono conformi all’originale;
- di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dal regolamento per la concessione di forme di sostegno economiche a persone, enti pubblici e privati in vigore presso l’Ente Parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni.





**Si impegna a :**

- comunicare che l'attività si è regolarmente svolta;
- rendicontare le spese sostenute;
- a menzionare il patrocinio, il contributo e/o il finanziamento dell'Ente Parco in tutte le forme di pubblicità che saranno eventualmente adottate per la manifestazione;
- Informare tempestivamente l'Ente Parco di ogni variazione ai programmi come sopra indicati.

**Allegati (pena l'esclusione della domanda) :**

- ☐ copia dello Statuto o dell'atto costitutivo da cui risulta che non si perseguono scopi di lucro (ove il richiedente abbia forma associativa riconosciuta o non, e nel caso non siano stati ancora depositati presso questo Ente. Nel caso in cui tali documenti risultano già depositati presso l'Ente Parco il richiedente è tenuto a dichiararlo espressamente);
- ☐ programma dettagliato dell'attività, accompagnato da una relazione illustrativa dell'iniziativa proposta con la presente istanza;
- ☐ quadro economico della spesa programmata;
- ☐ dichiarazione sostitutiva di non perseguire finalità di lucro (sono esonerati gli enti pubblici e i richiedenti che con lo statuto o atto costitutivo dimostrano di non perseguire scopi di lucro).

**Eventuali altri allegati:**

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



*Parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni*

Via F. Palumbo, 18 - 84078 Vallo Della Lucania (Sa) – Tel.+390974719911 – Fax.+3909747199217  
www.cilentoediano.it - parco@cilentoediano.it - PEC: parco.cilentodianoalburni@pec.it  
C.F. 93007990653



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
esprime il consenso al trattamento, comunicazione, diffusione ed uso ai fini istituzionali dell'Ente, dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, nel rispetto degli articoli 7 e 13 del decreto predetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

