

RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO

Al Sindaco/Presidente

Valtournenche

### RICHIESTA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO

Il/la sottoscritto/a BICH Flavio		
Codice fiscale BCHFLV66C16A326L		
Cittadinanza Italiana		
Nato/a a AOSTA	Prov. AO	il 16/03/1966
Residente in VALTOURNENCHE	Prov. AO	CAP 11028
Via/Fraz/Loc. Frazione Cretaz		n° 43
e-mail flavio.ornella@tiscali.it	Telefono	338 426 47 05
PEC flaviobich@pec.it		
<input type="checkbox"/> Permesso	<input type="checkbox"/> Carta di soggiorno n°	Valido dal al
In qualità di Presidente e legale rappresentante		
Dell'ente/associazione SOCIETA' GUIDE DEL CERVINO		
CF/Partita IVA 81 00 53 600 78 / 00146 09 00 71		
Con sede in VALTOURNENCHE	Prov. AO	CAP 11028
Via/Fraz/Loc Frazione Breuil Cervinia - Via Circonvallazione		n° 2

#### CHIEDE

la concessione di un contributo straordinario per l'anno 2018 di € 12.000,00

<p>A sostegno della seguente iniziativa:</p> <p>Pulizia del Rifugio J.A. Carrel, bivacchi e manutenzione, ripristino corde sulla via italiana al Cervino e via di accesso ai bivacchi. Comprensivo di ore di trasporto in elicottero, di uomini e materiale.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>Meglio specificata nella relazione dettagliata in allegato alla presente richiesta</p> <p>Per l'acquisto dei seguenti beni/attrezzature/equipaggiamenti/materiale vario:</p> <p>Acquisto gas, corde fisse da sostituire ed eventuale materiale per la messa in sicurezza delle vie alpinistiche e materiale di pubblica utilità per i bivacchi.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>Meglio specificati nella previsione di spesa dettagliata in allegato alla presente richiesta</p>



- contributo;
- c) dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante, con la quale si attesta l'entità di eventuali contributi concessi da altri enti e che l'intervento oggetto di contributo è stato svolto secondo la relazione ed il preventivo presentati;
  - d) dichiarazione, sottoscritta dal legale rappresentante, relativa al regime fiscale;
  - e) dichiarazione sostitutiva di certificazione da cui risulti che il legale rappresentante è abilitato a riscuotere in nome e per conto dell'ente o dell'associazione che rappresenta;
- ad utilizzare il contributo esclusivamente per gli scopi per i quali sarà eventualmente concesso e a presentare il relativo rendiconto;
  - a comunicare tempestivamente ogni variazione ai dati riportati nella presente richiesta di contributo.

**CHIEDE**

- che il contributo straordinario sia accreditato sul seguente conto corrente intestato a

SOCIETA' GUIDE DEL CERVINO		
Banca INTESA SAN PAOLO SPA		
Filiale di SAINT VINCENT	Prov. AO	CAP 11027
IBAN IT 07I 03069 31671 1000 0001 77 94		

Trasmette in allegato

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Relazione dettagliata sull'iniziativa programmata nella quale siano evidenziati gli scopi che l'ente o associazione intende perseguire |
| <input type="checkbox"/> | Previsione di spesa dettagliata con l'indicazione delle risorse con le quali l'ente o l'associazione richiedente intende farvi fronte  |

**Per ogni comunicazione, contattare**

<input checked="" type="checkbox"/>	L'indirizzo del richiedente	
<input type="checkbox"/>	Il seguente indirizzo: Destinatario	
Comune di	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
Telefono		
e-mail		

13/3/2018

Il/la dichiarante

*Flemio Zich*

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.

