

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare non ha morosità pregressa nei confronti del Comune di Como

INDICA QUALE SOGGETTO BENEFICIARIO DEL PREMIO DI € 2.000,00

il seguente Ente del Terzo Settore costituito in un'Organizzazione di volontariato (OdV) o in Associazione di Promozione Sociale (APS), iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) o Associazione sportiva dilettantistica (ASD) iscritta nel Registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche operanti nel territorio comunale:

con sede legale in _____ via/piazza _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

indirizzo di posta elettronica certificata _____

ALLEGATI:

- fotocopia del documento d'identità di chi firma (obbligatorio)
- informativa per il trattamento dei dati (obbligatoria, sottoscritta)
- materiale fotografico e/o video (eventuale)
- liberatoria per l'utilizzo di immagini e video (eventuale, sottoscritta)

Luogo, data _____

Firma del partecipante _____

Firma del Responsabile genitoriale (in caso di partecipante minorenni) _____