



Consorzio dei
Comuni Trentini

ALLEGATO 1G
Denuncia cumulativa degli eventi attivati tra il
25 maggio 2010 e la data di iscrizione al registro organizzatori
(rif. Art.27 del bando)



Compilare tutti i campi, sottoscrivere e inviare al Consorzio dei Comuni Trentini, tramite fax al n. **0461/981978** o
con spedizione postale all'indirizzo via Torre Verde 23 – 38122 TRENTO

L'Organizzatore _____, iscritto a registro con il n° _____, con riferimento a quanto previsto dall'art. 27 del bando circa la denuncia – ovvero l'ammissione a finanziamento – degli eventi organizzati nel periodo compreso tra la data di richiesta di finanziamento del bando "la Montagna di latte" anno 2010 da parte del Consorzio alla Provincia autonoma di Trento (25 maggio 2010) e la data di iscrizione dei soggetti stessi al registro degli organizzatori,

DICHIARA

di aver effettuato in suddetto periodo complessivamente n° _____ eventi, per un contributo totale spettante pari a € _____.

ALLEGA

1. il modello 1G.a compilato con tutti i dati richiesti per ogni evento organizzato nel periodo di riferimento, ivi compresi , all'interno dello spazio previsto, il timbro e la firma dell'ente che ne ha condiviso l'organizzazione;
2. la dichiarazione del Legale rappresentante dell'Ente che ha condiviso l'organizzazione di ogni evento, redatta sulla base del modello 1G.b a cui va unita la fotocopia della carta di identità del Legale rappresentante stesso;
3. altra documentazione ritenuta idonea a dimostrare l'effettiva organizzazione dell'evento (depliant, brochure, manifesti, cartelloni, recensioni, ecc.).

Luogo e data

Firma dell'organizzatore

MODELLO 1G.a

MODELLO 1G.a							
RIFERIMENTI EVENTO		TIPOLOGIA EVENTO		RIDUZIONI / MAGGIORAZIONI	CONTRIBUTO	TIMBRO E FIRMA PARTNER	
N° progressivo	_____/10	sede _____ data ____/____/2010 partecipanti _____	<input type="checkbox"/> tip. a) <input type="checkbox"/> tip. b) <input type="checkbox"/> tip. c) <input type="checkbox"/> tip. d) <input type="checkbox"/> tip. e)	<input type="checkbox"/> tip. f) <input type="checkbox"/> tip. g) <input type="checkbox"/> tip. h) <input type="checkbox"/> tip. i)	<input type="checkbox"/> evento a pagamento <input type="checkbox"/> evento con alberghi <input type="checkbox"/> evento con altre filiere <input type="checkbox"/> evento fuori Provincia TN <input type="checkbox"/> evento con Comune/Cons.	€ _____	SPAZIO PER TIMBRO E FIRMA DELL'ENTE CHE HA CONDIVISO L'ALLESTIMENTO DELL'EVENTO
N° progressivo	_____/10	sede _____ data ____/____/2010 partecipanti _____	<input type="checkbox"/> tip. a) <input type="checkbox"/> tip. b) <input type="checkbox"/> tip. c) <input type="checkbox"/> tip. d) <input type="checkbox"/> tip. e)	<input type="checkbox"/> tip. f) <input type="checkbox"/> tip. g) <input type="checkbox"/> tip. h) <input type="checkbox"/> tip. i)	<input type="checkbox"/> evento a pagamento <input type="checkbox"/> evento con alberghi <input type="checkbox"/> evento con altre filiere <input type="checkbox"/> evento fuori Provincia TN <input type="checkbox"/> evento con Comune/Cons.	€ _____	SPAZIO PER TIMBRO E FIRMA DELL'ENTE CHE HA CONDIVISO L'ALLESTIMENTO DELL'EVENTO
N° progressivo	_____/10	sede _____ data ____/____/2010 partecipanti _____	<input type="checkbox"/> tip. a) <input type="checkbox"/> tip. b) <input type="checkbox"/> tip. c) <input type="checkbox"/> tip. d) <input type="checkbox"/> tip. e)	<input type="checkbox"/> tip. f) <input type="checkbox"/> tip. g) <input type="checkbox"/> tip. h) <input type="checkbox"/> tip. i)	<input type="checkbox"/> evento a pagamento <input type="checkbox"/> evento con alberghi <input type="checkbox"/> evento con altre filiere <input type="checkbox"/> evento fuori Provincia TN <input type="checkbox"/> evento con Comune/Cons.	€ _____	SPAZIO PER TIMBRO E FIRMA DELL'ENTE CHE HA CONDIVISO L'ALLESTIMENTO DELL'EVENTO
N° progressivo	_____/10	sede _____ data ____/____/2010 partecipanti _____	<input type="checkbox"/> tip. a) <input type="checkbox"/> tip. b) <input type="checkbox"/> tip. c) <input type="checkbox"/> tip. d) <input type="checkbox"/> tip. e)	<input type="checkbox"/> tip. f) <input type="checkbox"/> tip. g) <input type="checkbox"/> tip. h) <input type="checkbox"/> tip. i)	<input type="checkbox"/> evento a pagamento <input type="checkbox"/> evento con alberghi <input type="checkbox"/> evento con altre filiere <input type="checkbox"/> evento fuori Provincia TN <input type="checkbox"/> evento con Comune/Cons.	€ _____	SPAZIO PER TIMBRO E FIRMA DELL'ENTE CHE HA CONDIVISO L'ALLESTIMENTO DELL'EVENTO

MODELLO 1G.b

Spett.le
Consorzio dei Comuni Trentini
Via Torre Verde, 23
38122 TRENTO

OGGETTO: bando 2010 "La Montagna di Latte" - dichiarazione di conferma organizzazione e svolgimento evento

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente a _____, in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente _____, consapevole delle responsabilità che assume con la sottoscrizione della presente dichiarazione, conferma di aver condiviso con l'organizzatore _____

l'allestimento dei seguenti eventi:

- 1) evento di tipologia _____, realizzato a _____, in data _____;
- 2) evento di tipologia _____, realizzato a _____, in data _____;
- 3) evento di tipologia _____, realizzato a _____, in data _____;
- 4) evento di tipologia _____, realizzato a _____, in data _____;
- 5) evento di tipologia _____, realizzato a _____, in data _____;

In fede.
Luogo, data e firma
