



COMUNE DI BERGAMO

Amministrazione destinataria

Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

Cultura e UNESCO

Domanda di liquidazione del contributo

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
BATTAGLIA		DARIO		BTTDRA66D04F839Z
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
04/04/1966	M	Napoli		Italia
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
BG	Bergamo		VIA RUPINI GIOVANNI	7 24127
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	
		3486976478	ad@pec.arsdimicandi.it	
in qualità di				
Ruolo				
Presidente				
Denominazione/Ragione sociale				
Ars Dimicandi				
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
BG	Treviolo		VIA GENERALE CARLO ALBERTO DALLA CHIESA	10 20048
Codice Fiscale			Partita IVA	
02473520167			02473520167	
Telefono soggetto giuridico		Posta elettronica certificata soggetto giuridico		Posta elettronica ordinaria
3486976478		ad@pec.arsdimicandi.it		dariusbat6655@gmail.com

CHIEDE

l'erogazione del contributo richiesto

con l'istanza		
Data di presentazione della domanda	Numero di protocollo di presentazione della domanda	Ufficio destinatario
08/11/2023	382915	SERVIZIO CULTURA E UNESCO
concesso con l'atto		
Tipologia di documento (*)	Numero	Data
		Importo Concesso
		Stato Domanda

COMUNICA

in relazione allo svolgimento dell'iniziativa		
Data inizio dell'iniziativa	Data fine dell'iniziativa	Luogo di svolgimento dell'iniziativa
12/12/2023	13/02/2023	Museo archeologico di Bergamo

DICHIARA INOLTRE

che la somma corrisposta dal Comune di Bergamo a titolo di contributo

Valore del contributo	
2500,00	
Per l'organizzazione dell'iniziativa il contributo	
<input type="radio"/>	costituisce ricavo.
<input checked="" type="radio"/>	non costituisce ricavo.

RICHIEDE

che l'erogazione del contributo concesso avvenga mediante accredito sul seguente conto corrente

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente	
Istituto	Bper Banca
IBAN	IT49X0558480550000000000894
Codice BIC (swift) (se conto estero)	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della documentazione attestante le spese sostenute
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione conclusiva
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bergamo	24/02/2024	
Luogo	Data	Il dichiarante