

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A SCUOLE MUSICALI CON SEDE A TRENTO ED ISCRITTE ALL'ALBO PROVINCIALE. PERIODO 2026 – 2030.

Domanda di contributo

Al Comune di Trento
Servizio Cultura, Eventi, Sport e Giovani
Via Orfane 13, 38122 Trento
tel. 0461-884286
pec: servizio.cultura-turismo@pec.comune.trento.it

Io sottoscritto/a

cod. fisc. nato/a a il

residente a c.a.p.

via n.

tel. cell. e-mail

in qualità di **Legale Rappresentante**

Denominazione del soggetto richiedente

codice fiscale partita i.v.a.

con sede legale in c.a.p.

via n.

tel. cell.

e-mail pec

sito web/pagina facebook

CHIEDO

l'assegnazione del contributo comunale per le attività istituzionali della Scuola musicale, come da AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A SCUOLE MUSICALI CON SEDE A TRENTO ED ISCRITTE ALL'ALBO PROVINCIALE. PERIODO 2026 – 2030.

A tal fine

DICHIARO

1. che la scuola ha la seguente natura giuridica:

2. che la scuola ha le seguenti sedi operative:

3. di aver letto e di accettare senza riserve tutte le condizioni previste dall'avviso pubblico;

4. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679 (art. 10 dell'avviso).

ALLEGRO

i seguenti documenti:

- descrizione organizzativa della scuola (Ambito di operatività e bacino di utenza – Personale impiegato – Monte ore annuo attività di formazione – tariffe applicate) (**scheda A**);
- descrizione attività di formazione della scuola (**scheda B**);
- dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto notorio (artt. 46 e 47 DPR 445/2000) (**scheda C**);
- previsione di entrate e uscite riferite all'attività di formazione – anno 2026 con proiezione per il successivo quadriennio 2027 – 2030;
- ultimo bilancio consuntivo approvato;
- atto costitutivo ed eventuale statuto del Soggetto richiedente;
- fotocopia della carta d'identità del Legale Rappresentante;

Data

Firma

**DESCRIZIONE ORGANIZZATIVA DELLA SCUOLA (AMBITO OPERATIVITA' e BACINO DI UTENZA –
PERSONALE IMPIEGATO – MONTE ORE ANNUO ATTIVITA' DI FORMAZIONE – TARIFFE APPLICATE)**

Si invita a verificare che il testo inserito nel campo “descrizione” sia completamente visualizzabile in fase di stampa

DESCRIZIONE ATTIVITÀ DI FORMAZIONE DELLA SCUOLA

Si invita a verificare che il testo inserito nel campo “descrizione” sia completamente visualizzabile in fase di stampa

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Io sottoscritto/a
nato/a a il
residente a via n.
in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione/Ente

con sede a
alla quale è stato attribuito il codice fiscale n. e/o partita Iva n.

ai fini della partecipazione alla presente selezione, consapevole che l'Amministrazione comunale potrà procedere a idonei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato (ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445),

dichiaro

ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole che dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero comportano, ai sensi del medesimo D.P.R., responsabilità penali ai sensi dell'art. 76 e l'attivazione d'ufficio del procedimento di decadenza dai benefici eventualmente concessi ai sensi dell'art. 75,

1. che il soggetto rappresentato (Associazione/Ente) non ha pendenze con il Comune di Trento (contenziosi, insolvenze, ecc.);
2. che il soggetto rappresentato (Associazione/Ente) e i soggetti rilevanti (art. 94, comma 3 del D.Lgs. n. 36/2023) della stessa non sono incorsi in una delle cause di esclusione di cui all'art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023.

Infine io sottoscritto/a dichiaro che provvederò a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire a modificare la presente dichiarazione.

Data Firma del dichiarante _____