



REPUBBLICA DI SAN MARINO

MODULO RICHIESTA
Patrocinio e/o Contributo

RICHIESTA			
TIPOLOGIA Barrare la casella pertinente.	Patrocinio Sì No	Contributo Sì No	
SEGRETERIE DI STATO Indicare tutte le Segreterie a cui viene indirizzata la richiesta, in ordine di pertinenza rispetto all'evento.			
EVENTO / INIZIATIVA			
TITOLO Breve descrizione dell'evento/iniziativa. NB. E' possibile anche allegare lettera di presentazione più estesa.			
EDIZIONE Barrare la casella di pertinenza e completare.	Edizione unica	Evento ripetitivo	Numero edizione
DATA / DURATA Completare l'opzione a) o l'opzione b) e indicare il totale dei giorni.	a) Dal giorno.....al giorno..... Mese		
	b) Periodo di giorni non consecutivi Mese/mesi		
	Totale giorni		
LUOGO Barrare la casella di pertinenza e completare i dati sottostanti.	San Marino Castello	Fuori territorio Città	Sede
FINALITÀ Barrare la casella di pertinenza.	Profit	No profit	
PARTECIPANTI PREVISTI Indicare una stima ipotetica.	N°		
PERNOTTAMENTI PREVISTI IN REPUBBLICA Indicare una stima ipotetica, considerando organizzatori, partecipanti e pubblico	N° notti totali		



REPUBBLICA DI SAN MARINO

ORGANIZZATORI		
NOME		
NAZIONE	San Marino	Italia
RAGIONE SOCIALE Barrare la casella di pertinenza e completare i dati sottostanti.	Associazione N° Pubblico Registro Associazioni	Società/ Libera professione/ Attività uninominale. COE /p.iva/cod. Fiscale
	Ente/Federazione sportiva/Parrocchia	
SEDE Barrare la casella di pertinenza e completare i dati sottostanti.	San Marino Via Cod. postale Castello	Fuori territorio Via Cod. postale Città
RECAPITI	Referente: nome e cognome telefono fisso cellulare e-mail	

NB. La compilazione del presente modulo, in tutti i suoi campi, è obbligatoria ai fini della richiesta di Contributo e/o Patrocinio alle Segreterie di Stato per iniziative ed eventi, in ottemperanza al Decreto Delegato 19 maggio 2014 n. 78 relativo al "Regolamento per la concessione dei contributi a privati per eventi e manifestazioni di interesse turistico, culturale, sportivo" e al Decreto 24 aprile 2003 n. 53.

Qualora i moduli pervenissero alle Segreterie di Stato incompleti o con dati erronei le Segreterie non potranno istruire la pratica amministrativa e quindi il Contributo e/o Patrocinio non potrà essere concesso.

Nel caso in cui gli organizzatori necessitino dei servizi da parte dell'AASS, dell'AASLP, di servizi di viabilità e ordine pubblico, o di sale/sedi/impianti sportivi è auspicabile informare e richiedere le varie prestazioni agli uffici relativi entro e non oltre 30 giorni prima dell'evento, pena il mancato espletamento del servizio stesso.

Luogo, data

Firma autografa



REPUBBLICA DI SAN MARINO

MODULO AGGIUNTIVO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO

BILANCIO PREVENTIVO DELL'EVENTO

Indicare tutte le voci di entrata e uscita, anche se ipotetiche, tenendo già conto la percentuale scontistica dei prezzi relativi ai servizi/prestazioni richiesti agli uffici statali, ovvero il 30% per organizzatori profit e il 50% per quelli no profit.

ENTRATE PREVISIONALI		USCITE PREVISIONALI	
Ingressi		Premi	
Iscrizioni		Attrezzature	
Vendite		Ospitalità	
Sponsor privati		Stampa/ Grafica	
Fondi capitale		Affitto sede/sala	
Contributi Segreterie di Stato		Pasti	
Contributo CONS		Giudici/ufficiali	
Contributi Giunte di Castello		Servizi AASS	
Altro		Servizi AASLP	
Altro		Altro	
Altro		Altro	
TOTALE		Altro	
		TOTALE	
DESTINAZIONE PROVENTI Solo per iniziative no profit			

BILANCIO CONSUNTIVO DEL SINGOLO EVENTO

(Solo nel caso in cui l'evento non sia alla I° edizione)

ENTRATE CONSUNTIVE		USCITE CONSUNTIVE	
Segreteria di Stato Specificare quale Segreteria e importo relativo.		Premi	
		Attrezzature	
		Ospitalità	
		Stampa/ Grafica	
		Affitto sede/sala	
		Pasti	
		Giudici/ufficiali	
		Relatori	
Contributo CONS		Altro	
Contributi Giunte di			



REPUBBLICA DI SAN MARINO

Castello		Altro	
Ingressi		Altro	
Iscrizioni		Altro	
Vendite		TOTALE	
Altro			
Altro			
TOTALE			

REPORT INDOTTO

PARTECIPANTI	N° _____
SOGGIORNI Barrare la casella solo per conferma e completare i dati.	Riferimento Consorzio San Marino 2000 N° Pernottamenti _____

NB. La compilazione del presente modulo, in tutti i suoi campi, è obbligatoria ai fini della richiesta di Contributo e/o Patrocinio alle Segreterie di Stato per iniziative ed eventi, in ottemperanza al Decreto Delegato 19 maggio 2014 n. 78 relativo al "Regolamento per la concessione dei contributi a privati per eventi e manifestazioni di interesse turistico, culturale, sportivo" e al Decreto 24 aprile 2003 n. 53.

Qualora i moduli pervenissero alle Segreterie di Stato incompleti o con dati erronei le Segreterie non potranno istruire la pratica amministrativa e quindi il Contributo e/o Patrocinio non potrà essere concesso.

Nel caso in cui gli organizzatori necessitino dei servizi da parte dell'AASS, dell'AASLP, di servizi di viabilità e ordine pubblico, o di sale/sedi/impianti sportivi è auspicabile informare e richiedere le varie prestazioni agli uffici relativi entro e non oltre 30 giorni prima dell'evento, pena il mancato espletamento del servizio stesso.

Luogo, data

Firma autografa



REPUBBLICA DI SAN MARINO

La richiesta di contributo potrà ritenersi completa e corretta solo se accompagnata dalla dichiarazione sottostante, da compilarsi in ogni sua parte.

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 12 Legge 5 ottobre 2011 n. 159)**

Il/la sottoscritto/a, _____
(nome) (cognome)

in qualità di rappresentante legale dell'organizzatore _____
(nome dell'organizzatore)

nato/a a _____ il _____
(luogo) (data)

residente a _____ in Via _____ n. _____
(luogo) (indirizzo)

consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

che l'organizzatore suddetto non è debitore nei confronti dell'Amministrazione pubblica per tasse, imposte, oneri previdenziali o debiti di qualunque natura.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 8 della Legge 23 maggio 1995 n.70, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

IL/LA DICHIARANTE

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non deve essere autenticata, né deve essere apposta alla presenza del funzionario dell'ufficio che ha richiesto il certificato. La presente dichiarazione ha validità per 3 mesi (art. 18, Legge n.159/2011); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa a mezzo posta, per telefax o per via telematica (art. 10, Legge n.159/2011). Non possono rilasciarsi dichiarazioni sostitutive di certificazioni mediche, veterinarie, di origine, di conformità CE, di marchi o brevetti e comunque le certificazioni tecniche, di certificazioni riguardanti titoli di studio e di quelle richieste per le pubblicazioni e la celebrazione del matrimonio, salvo che sia altrimenti disposto da norme speciali nelle relative materie. Parimenti non sono ammesse dichiarazioni sostitutive di certificati rilasciati da soggetti o riguardanti soggetti di cittadinanza diversa da quella sammarinese non residenti in Repubblica (art. 12, Legge n.159 /2011).

Soggetta ad imposta di bollo ai sensi dell'art. 28, Legge 29 ottobre 1981 n.86.