

INTESTAZIONE ENTE/ASSOCIAZIONE/FONDAZIONE/COOPERATIVA
(completa di recapito postale – telefono e fax)

Luogo e data _____

Al Direttore dell'Ente Parco Nazionale della Sila
Via Nazionale, s.n.c.
87055 LORICA DI SAN GIOVANNI IN FIORE (CS)

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO:

Programma di educazione ambientale e di incentivi al turismo scolastico, per la terza età' e per i diversamente abili nel Parco Nazionale della Sila in Provincia di Cosenza.

Disciplinare per la concessione di contributi a favore di enti, associazioni, fondazioni e cooperative, senza scopo di lucro e legalmente riconosciuti, che organizzino soggiorni e gite sociali nel territorio del Parco Nazionale della Sila a beneficio delle persone anziane e/o diversamente abili.

Richiesta contributo.

In riferimento al disciplinare di cui in oggetto, pubblicato da Codesto Ente in data 15 dicembre 2014 L'ente/associazione/fondazione/cooperativa _____ con sede in _____, via _____, Codice Fiscale – Partita IVA _____, mantene regolarmente posizioni previdenziali ed assicurative presso l'INPS (matricola n. _____), l'INAIL (matricola n. _____) PAT (n. _____) CCNL applicato (_____) numero di addetti al servizio (_____) e di essere in regola con i relativi versamenti.

CHIEDE

la concessione di un contributo pari a € _____ (_____ / _____)

❖ per il soggiorno nel territorio del Parco Nazionale della Sila di un gruppo costituito da numero _____ persone anziane e/o diversamente abili e numero _____ accompagnatori, che si svolgerà dal _____ / _____ /201_ al _____ / _____ /201_ con pernottamento presso l'Hotel _____, sito in località _____, Comune di _____ ed utilizzo di numero _____ pullman della ditta _____;

❖ per una gita sociale di una giornata nel territorio del Parco Nazionale della Sila di un gruppo costituito da numero _____ persone diversamente abili e numero _____ accompagnatori ed utilizzo di numero _____ pullman della ditta _____;

IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(Timbro e firma)

A tal fine si allegano:

- 1) Copia dell'atto costitutivo o dello Statuto;
- 2) Coordinate Bancarie:

Banca _____

Filiale _____

Codice Iban _____

3) Programma dettagliato dell'attività/progetto per cui si richiede l'intervento contributivo con l'indicazione della durata del soggiorno e/o della gita, della data prevista, del numero dei partecipanti, del Museo e/o del Centro Visite prescelto/i, delle località e delle aziende alberghiere prescelte, nonché del vettore abilitato al trasporto.

4) Preventivo della spesa di viaggio prevista.