

**Palazzo  
Annualità 2024**

**bene Comune**

**Rospigliosi**

**ALLEGATO A**

**ISTITUZIONE PALAZZO ROSPIGLIOSI**

**PIAZZA INDIPENDENZA 6**

**00039 ZAGAROLO**

**DOMANDA DI PATROCINIO NON ONEROSO**

per la realizzazione di una manifestazione ai sensi dell'art.4 del Regolamento di Istituzione.

**In caso di Associazione: Denominazione giuridica del soggetto (Associazione come da statuto)**

---

**Legale rappresentante/Richiedente**

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Partita I.V.A: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Anno di fondazione: \_\_\_\_\_

Iscrizione Registro Nazionale delle associazioni [SI] [NO]

Iscrizione Registro Regionale delle associazioni [SI] [NO]

iscrizione Albo Comunale delle Associazioni [SI] [NO]

Residenza/Sede legale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ C.A.P: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Sito web (se provvisto): \_\_\_\_\_

Social (Facebook, You Tube, ecc.): \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Il soggetto ha già ottenuto il Patrocinio di altri Enti Pubblici (Regione, Ministeri, ecc. ) [SI] [NO]

Se **SI**, indicare l'Ente \_\_\_\_\_

Importo: \_\_\_\_\_

## DATI RELATIVI AL PROGETTO

Titolo del progetto:

Data/e di svolgimento dal / il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) Al : \_\_\_\_\_

totale giorni \_\_\_\_\_

(in caso di Associazione) Il sottoscritto legale rappresentante sotto la propria responsabilità dichiara che lo statuto

dell'associazione \_\_\_\_\_

è conforme alla Legge 07-12-2000 N. 383. "Disciplina delle associazioni di promozione sociale".

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Firma e/o timbro

\_\_\_\_\_



### Palazzo Rospigliosi

 Piazza Indipendenza n°6 - 00039, Zagarolo  
 06/95769401  06/87697697  
 info@istituzionepalazzorospigliosi.it