



RICHIESTA DI CONTRIBUTO
BANDO SAN MARTINO - ANNUALITA' 2025
EMANATO DA "ASSOCIAZIONE SAN MARTINO"

Il/La sottoscritto/a _____,
C.F.: _____, nato a _____
in data _____ residente a _____ in
via _____ n. _____,
telefono _____ e-mail _____

Chiede di ottenere da Associazione San Martino Onlus un contributo economico di complessivi euro

A tal fine dichiara che:

1. Il proprio nucleo familiare è costituito da:

NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE	ETA'	PROFESSIONE	SOGGETTO DISABILE (SI/NO)



2. Che inoltre sono presenti i seguenti soggetti con grado di parentela pari al primo (genitori del richiedente o del coniuge convivente non legalmente separato):

NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE	ETA'	CONVIVENTE CON IL RICHIEDENTE (SI/NO)	SOGGETTO DISABILE (SI/NO)

3. Il contributo è richiesto a favore di:

_____,
(INDICARE NOMINATIVO E GRADO DI PARENTELA)

4. Per quale tipo di spesa si richiede il contributo?

5. Chi è il soggetto che erogherà il servizio / venderà il bene per il quale il contributo è richiesto?



6. Descrivere brevemente a quale bisogno il contributo andrà a rispondere:

7. Descrivere i benefici attesi sia per il soggetto destinatario del contributo che per la famiglia:



8. Dettaglio dei costi:

TIPOLOGIA COSTO	SPESA PREVISTA	DESCRIZIONE
TOTALE SPESA (1)		
TOTALE RICHIESTO ALL'ASSOCIAZIONE (2)		
TOTALE AUTOFINANZIATO (3)		

(1) si tratta della somma di tutte le spese previste e indicate nelle righe superiori

(2) si ricorda che non verranno assegnati contributi superiori al 80% del valore complessivo dell'intervento, cifra che corrisponde a quanto indicato nella casella (1)

(3) è la parte del costo del progetto che viene sostenuta dalla famiglia con altri fondi; è pari alla differenza (1) - (2)

Luogo e Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____