

**MODELLO DI RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE ECONOMICA**

(La richiesta, redatta su carta intestata del soggetto richiedente, dovrà essere presentata almeno 60 giorni prima dell'avvio dell'iniziativa)

Spett.le Ordine dei Medici Chirurghi e  
degli Odontoiatri di Trapani  
PEC: segreteria.tp@pec.omceo.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante

del \_\_\_\_\_ (specificare l'esatta

denominazione /ragione sociale dell'OMCeO, dell'Associazione, Ente, Società o altro),

senza scopo di lucro

**ovvero**

con scopo di lucro

con sede legale in via \_\_\_\_\_,

telefono n° \_\_\_\_\_ telefono cellulare n° \_\_\_\_\_,

pec/e-mail \_\_\_\_\_, codice fiscale e/o partita IVA

\_\_\_\_\_, per la quale assume piena responsabilità

**CHIEDE LA SEGUENTE AGEVOLAZIONE ECONOMICA**

utilizzo spazi/sala;

utilizzo attrezzature (es. portatili, schermo e video-proiettore);

disponibilità personale dell'OMCeO.

per l'attività e /o iniziativa denominata \_\_\_\_\_ in programma per

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ che prevede la presenza di

n ..... partecipanti.

Allegati:

- Relazione dettagliata sull'iniziativa o evento nei suoi contenuti, fini, tempi, luogo e modalità di svolgimento.
- Copia dello statuto e/o atto costitutivo (nel caso il richiedente fosse un'Associazione e / o un'Impresa);
- Copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità;
- Copia fotostatica del certificato di attribuzione del codice fiscale e / o partita IVA del soggetto proponente;
- Certificato di iscrizione CCIAA (nel caso di Impresa).
- Riferimento del responsabile del progetto con recapito telefonico e indirizzo e-mail.

DICHIARA  
sotto la propria responsabilità

di essere a conoscenza dei criteri e delle modalità di concessione dell'agevolazione economica e dei conseguenti obblighi e responsabilità, di cui al Regolamento approvato con deliberazione del CD del 26/07/2021.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante