



REPUBBLICA DI SAN MARINO

RICHIESTA CONTRIBUTO	
SEGRETERIE DI STATO Indicare tutte le Segreterie a cui viene indirizzata la richiesta, in ordine di pertinenza rispetto all'evento.
DENOMINAZIONE EVENTO
DATA / DURATA	Dal al
	Periodo di giorni non consecutivi
	Mese/mesi
	Totale giorni Attività
LUOGO	SAN MARINO <input type="checkbox"/> Castello
	Location..... (Indicare la/le location utilizzata/e)

ORGANIZZATORI	
RAGIONE SOCIALE	
DATI RELATIVI AL SOGGETTO ORGANIZZATORE	ASSOCIAZIONE <input type="checkbox"/> SOCIETA' <input type="checkbox"/>
	N° PUBBLICO REGISTRO ASSOCIAZIONI CODICE OPERAT. ECONOMICO
	ENTE/FEDERAZIONE SPORTIVA/PARROCCHIA <input type="checkbox"/> CODICE OPERATORE ECONOMICO o N. ISCRIZIONE AL C.O.N.S.



REPUBBLICA DI SAN MARINO

BILANCIO PREVENTIVO DELL'ATTIVITA' ANNO			
ENTRATE PREVISIONALI		USCITE PREVISIONALI	
INGRESSI (TICKET)		PREMI	
ISCRIZIONI		ATTREZZATURE (service, gazebo, palchi ecc.)	
VENDITE MATERIALI (merchandising)		STRUTTURE RICETTIVE	
AFFITTO STAND/SPAZI		OSPITALITA' PASTI	
SPONSORIZZAZIONI PRIVATI		STAMPA/GRAFICA	
CONTRIBUTI SEGRETERIE DI STATO		PROMOZIONE COMUNICAZIONE	
CONTRIBUTO CONS		AFFITTO LOCATION	
CONTRIBUTO GIUNTE DI CASTELLO		GIUDICI/UFFICIALI	
ALTRO		Servizi erogati da AASS/AASLP	
ALTRO		PERSONALE (prestazioni artistiche/ cachet)	
ALTRO		PERSONALE (staff/organizzazione)	
		Servizi erogati da POLIZIA CIVILE/GENDARMERIA	
		ALTRO... ..	
TOTALE ENTRATE		TOTALE USCITE	

RICHIESTA CONTRIBUTO SEGRETERIE DI STATO	
RICHIESTA CONTRIBUTO (N.B. La cifra totale richiesta deve coincidere con quella riportata nel bilancio di previsione alla voce "CONTRIBUTI SEGRETERIE DI STATO")	TOTALE €



REPUBBLICA DI SAN MARINO

BILANCIO CONSUNTIVO DELL'ATTIVITA' ANNO

(compilare solo nel caso in cui l'evento non sia alla 1ª edizione e allegare ultimo bilancio depositato in Tribunale nel caso si siano ricevuti finanziamenti pubblici)

ENTRATE CONSUNTIVE		USCITE CONSUNTIVE	
INGRESSI (TICKET)		PREMI	
ISCRIZIONI		ATTREZZATURE (service, gazebo, palchi ecc)	
VENDITE MATERIALI (merchandising)		STRUTTURE RICETTIVE	
AFFITTO STAND/SPAZI		OSPITALITA' PASTI	
SPONSORIZZAZIONI PRIVATI		STAMPA/GRAFICA	
CONTRIBUTI SEGRETERIE DI STATO		PROMOZIONE COMUNICAZIONE	
CONTRIBUTO CONS		AFFITTO LOCATION	
CONTRIBUTO GIUNTE DI CASTELLO		GIUDICI/UFFICIALI	
ALTRO		Servizi erogati da AASS/AASLP	
ALTRO		PERSONALE (prestazioni artistiche/ cachet)	
ALTRO		PERSONALE (staff/organizzazione)	
		Servizi erogati da POLIZIA CIVILE/GENDARMERIA	
		ALTRO	
TOTALE ENTRATE		TOTALE USCITE	



REPUBBLICA DI SAN MARINO

	<p>CARTELLONI STRADALI 2X3 NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/></p> <p>PERIODO DI AFFISSIONE LUOGO</p> <p>CARTELLONI STRADALI 6X3 NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/></p> <p>PERIODO DI AFFISSIONE LUOGO</p>
RADIO E TV	<p>SPOT RADIO NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> RADIO</p> <p>NUMERO DI SPOT DURATA</p> <p>SPOT TV NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> TV</p> <p>NUMERO DI SPOT DURATA</p> <p>PUBBLIFONO NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/></p>
WEB E SOCIAL	<p>SITO WEB EVENTO NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> X</p> <p>INDIRIZZO URL</p> <p>PAGINA FACEBOOK EVENTO NO <input type="checkbox"/> SI</p> <p>PROFILO INSTAGRAM EVENTO NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/></p> <p>TWITTER NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/></p> <p>PROMOTED POST/CAMPAGNA FAN E SOCIAL ADS NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/></p> <p>Se SI indicare periodo e tipologia</p> <p>ATTIVITA' DISPLAY E PPC NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/></p> <p>Se SI indicare periodo e tipologia</p>



REPUBBLICA DI SAN MARINO

STAMPA	PAGINE ADV NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> TIPOLOGIA QUOTIDIANO <input type="checkbox"/> PERIODICA <input type="checkbox"/> TESTATA: TIPO ANNUNCIO (es. pagina intera, mezza ecc.) PERIODO
ALTRE ATTIVITA' DI MARKETING E PROMOZIONE	ATTIVITA' DECOR DINAMICA OUTDOOR NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> TIPO DI ATTIVITA' (es. bus e pensiline) EVENTI COLLATERALI NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> TIPO EVENTI ALTRE ATTIVITA' DI MARKETING NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> TIPO DI ATTIVITA'
UFFICIO STAMPA	PRESENZA UFFICIO STAMPA EVENTO NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> REFERENTE O AZIENDA INCARICATA CONTATTI

LUOGO, DATA
SAN MARINO

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 e s.m.)**

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 s.m. 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;
- di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità agli articoli 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e degli articoli 13 e 14 della Legge 21 dicembre 2018 n.171.

(luogo, data)

IL/LA DICHIARANTE
