



CITTÀ METROPOLITANA DI CAGLIARI

ALLEGATO

Alla Città Metropolitana di Cagliari
V.le Ciusa, 21
09131 Cagliari (CA)

OGGETTO: Richiesta uso concessione patrocinio

Il sottoscritto..... C.F. n. ....
residente a ..... in Via/Piazza
.....n. ... telefono ..... e-mail
.....
in qualità di .....
del/la ..... Cod fisc/P iva .....
con sede a ..... in Via/Piazza
..... n. .... Telefono ...../e-mail
.....

CHIEDE

la concessione del patrocinio della Città Metropolitana di Cagliari per la seguente iniziativa
(titolo e breve descrizione):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di avere preso visione del regolamento provinciale per la concessione del patrocinio;
• che l’iniziativa indicata non persegue scopi di lucro;
• che per l’iniziativa indicata è stato richiesto il patrocinio anche alle seguenti
Associazioni/Enti/Fondazioni:

.....
.....

- di concedere autorizzazione, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, per il trattamento dei dati personali
necessari alla concessione del patrocinio.

Si allega:

- un esemplare del materiale informativo da poter pubblicare, solo in caso di concessione del
patrocinio, con l’apposizione dello stemma della Città Metropolitana di Cagliari della dicitura “Con
il patrocinio della Città Metropolitana di Cagliari”.
- la scheda tecnica (All. A).

Distinti saluti.

Data e firma

---

## **AII. A**

### **PRESENTAZIONE DELL'INIZIATIVA**

#### **1. TITOLO DELL'INIZIATIVA**

---

---

#### **2. PERIODO DI SVOLGIMENTO DELL'INIZIATIVA** \_\_\_\_\_

---

#### **3. TIPOLOGIA DELL'INIZIATIVA**

Manifestazione:

teatrale

musicale

cinematografica

sportiva

educativa

turistica

altro \_\_\_\_\_

Convegno/Seminario/Congresso

Mostra

Rassegna

Evento celebrativo

Altro \_\_\_\_\_

#### **4. STRUMENTI DI COMUNICAZIONE PREVISTI A SUPPORTO DELL'INIZIATIVA**

Materiale promozionale: Inviti Locandine Manifesti Depliant

Pubblicità

Sito Internet

Pubblicazione

Supporti multimediali

Produzione audiovisiva

Altro \_\_\_\_\_

#### **5. AMBITO TERRITORIALE COINVOLTO**

Comunale

Provinciale

Regionale

Nazionale

**6. FINALITA' DELL'INIZIATIVA**

---

---

---

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

---