

ALLEGATO 1 – MODELLO RICHIESTA CONTRIBUTO

Spett. le **COMUNE DI MANTOVA**
Settore Welfare, Servizi Sociali e Sport
Via della Conciliazione, n. 128
46100 Mantova (MN)

Emergenza sanitaria da COVID-19 – CONTRIBUTO PER IL RIMBORSO DI INTERVENTI DI IGIENIZZAZIONE/SANIFICAZIONE E L'ACQUISTO DI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE SOSTENUTI DA SOGGETTI PRIVATI TITOLARI O GESTORI DI PALESTRE, ANCHE ALL'INTERNO DI ALTRE ATTIVITÀ/ESERCIZI, COMPRESSE LE ATTIVITÀ FISICHE CON MODALITÀ A CORSI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
prov. _____, il ___/___/_____,
residente in _____, prov. _____ – CAP _____,
indirizzo (via/n.civico) _____,
Codice Fiscale _____.
Indirizzo email: _____, tel. _____.

legale rappresentante di _____,
Codice Fiscale _____ e P. IVA _____,
con sede legale in _____, prov. _____ – CAP _____,
indirizzo (via/n.civico) _____,
e sede operativa in _____, prov. _____ – CAP _____,
indirizzo (via/n.civico) _____,
Indirizzo email: _____, tel. _____.

CHIEDE

il rimborso, fino ad un massimo di € 500,00, a copertura delle spese sostenute per interventi di pulizia, igienizzazione e sanificazione dei locali e delle attrezzature utilizzate per l'attività e l'acquisto di beni per la riduzione del rischio di contagio da COVID-19.

