

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi dell'Insubria

Richiesta di contributi per Attività Culturali e Ricreative degli Studenti

Anno Accademico 2018/2019

Il/La sottoscritto/amatricola n.

☐ Presidente dell'Associazione/Cooperativa studentesca riconosciuta dall'Ateneo denominata:

.....

☐ Presidente dell'Associazione/Cooperativa non ancora riconosciuta dall'Ateneo denominata:

.....

☐ In rappresentanza del Gruppo studentesco denominato:

.....

presa visione del Bando per l'utilizzazione dei fondi destinati alla promozione delle attività culturali e ricreative degli studenti per l'anno accademico 2018/2019, **inoltra richiesta di finanziamento** per la realizzazione della seguente iniziativa:

• Titolo dell'iniziativa (max 6 parole):

.....

• Descrizione sintetica:

.....

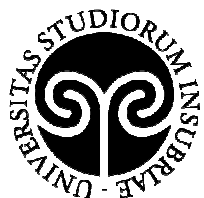
.....

.....

• Periodo di svolgimento previsto:

• Luogo di svolgimento previsto:

• Esigenze particolari (necessità tecniche, di spazi, ecc.):



-
- Modalità attraverso cui s'intende pubblicizzare l'iniziativa, al fine di promuovere la partecipazione degli studenti:
-

- Importo totale richiesto (incluse imposte): €

Il sottoscritto si assume la responsabilità, nei confronti dell'Università e di terzi, per tutto quanto attiene alla regolare esecuzione ed attuazione dell'iniziativa proposta e per quanto attiene all'osservanza del bando e delle norme vigenti (fiscali, relative a diritti d'autore, ecc.) e

DESIGNA

quale suo/sua supplente in caso di assenza o impedimento il sig./la sig.ra

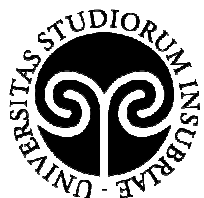
.....

Il sottoscritto allega alla presente:

- ☐ **Relazione dettagliata**
- ☐ **Piano finanziario**
- ☐ **Preventivi di spesa**
- ☐ **Elenco delle firme** degli studenti che propongono l'iniziativa (per le richieste presentate da gruppi studenteschi)
- ☐ **Concessione all'utilizzo delle strutture universitarie** (per le iniziative che prevedono l'utilizzo di strutture dell'Ateneo)

Varese/Como,

firma



FIRMATARIO DELLA RICHIESTA:

Cognome e Nome:.....Matr.....

Luogo e data di nascita:.....

via e n. civico:.....

CAPCittà.....

Telefono:..... E-mail:.....

C.F.

SUPPLENTE:

Cognome e nome:.....Matr.....

Luogo e data di nascita:.....

via e n. civico:.....

CAPCittà.....

Telefono:..... E-mail:.....

C.F.

Firma del supplente