	In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale	

Relazione descrittiva

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero iscrizione

COMUNICA

Titolo dell'evento

previsto per il seguente periodo

Periodo		Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○	singolo o multiplo				

Periodo										Dal giorno	Al giorno
○	ricorrente (*)										
	Ricorrenza			**Lun**	**Mar**	**Mer**	**Gio**	**Ven**	**Sab**	**Dom**	**Dalle ore**	**Alle ore**
	○	settimanale	ogni: settimane	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
	Ricorrenza										**Dalle ore**	**Alle ore**
	○	mensile	ogni giorno:	ogni: mesi								
	Ricorrenza										**Dalle ore**	**Alle ore**
	○	mensile	ogni:		di ogni mesi							

Periodo	
○	altro periodo (specificare)

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (*):
esempio ricorrenza settimanale: "*ogni **2** settimane **Mar** dalle ore **17:00** alle ore **22:00***"
esempio ricorrenza mensile: "*ogni giorno **5** ogni **3** mesi dalle ore **17:00** alle ore **22:00***"
esempio ricorrenza mensile: "*ogni **primo lunedì** di ogni **2** mesi dalle ore **17:00** alle ore **22:00***

luogo dell'evento

Luogo	
○	comune di L’Aquila
○	altro comune (specificare)
	Motivare la richiesta specificando le ricadute nel territorio aquilano

descrizione dell’evento

Obiettivi e finalità

Principali destinatari

Attività previste

Ricadute sul territorio

Eventuali collaborazioni

Risultati attesi

Programma dell’iniziativa

L'Aquila		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**