

**INTESTAZIONE ENTE/ASSOCIAZIONE/FONDAZIONE/COOPERATIVA**  
**(completa di recapito postale – telefono e fax)**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Al Direttore dell'Ente Parco Nazionale della Sila  
Via Nazionale, s.n.c.  
**87055 LORICA DI SAN GIOVANNI IN FIORE (CS)**

**RACCOMANDATA A/R**

**OGGETTO:**

*Programma di educazione ambientale e di incentivi al turismo scolastico, per la terza eta' e per i diversamente abili nel Parco Nazionale della Sila in Provincia di Cosenza.*

\*\*\*

*Disciplinare per la concessione di contributi a favore di enti, associazioni, fondazioni e cooperative, senza scopo di lucro e legalmente riconosciuti, che organizzino soggiorni e gite sociali nel territorio del Parco Nazionale della Sila a beneficio delle persone anziane e/o diversamente abili.*

**Richiesta contributo.**

In riferimento al disciplinare di cui in oggetto, pubblicato da Codesto Ente in data 17 dicembre 2012  
L'ente/associazione/fondazione/cooperativa \_\_\_\_\_ con sede in

\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, Codice Fiscale – Partita IVA \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

la concessione di un contributo pari a € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )

❖ per il soggiorno nel territorio del Parco Nazionale della Sila di un gruppo costituito da numero \_\_\_\_\_ persone anziane e/o diversamente abili e numero \_\_\_\_\_ accompagnatori, che si svolgerà dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_ con pernottamento presso l'Hotel \_\_\_\_\_, sito in località \_\_\_\_\_, Comune di \_\_\_\_\_ ed utilizzo di numero \_\_\_\_\_ pullman della ditta \_\_\_\_\_;

❖ per una gita sociale di una giornata nel territorio del Parco Nazionale della Sila di un gruppo costituito da numero \_\_\_\_\_ persone diversamente abili e numero \_\_\_\_\_ accompagnatori ed utilizzo di numero \_\_\_\_\_ pullman della ditta \_\_\_\_\_;

**IL RAPPRESENTANTE LEGALE**  
**(Timbro e firma)**

A tal fine si allegano:

**1)** Copia dell'atto costitutivo o dello Statuto;

**2)** Coordinate Bancarie:

**Banca** \_\_\_\_\_

**Filiale** \_\_\_\_\_

**Codice Iban** \_\_\_\_\_

**3)** Programma dettagliato dell'attività/progetto per cui si richiede l'intervento contributivo con l'indicazione della durata del soggiorno e/o della gita, della data prevista, del numero dei partecipanti, del Museo e/o del Centro Visite prescelto/i, delle località e delle aziende alberghiere prescelte, nonché del vettore abilitato al trasporto.

**4)** Preventivo della spesa di viaggio prevista.