

RICHIESTA COORGANIZZAZIONE MANIFESTAZIONI

Al Comune di Campo nell'Elba
57034 Marina di Campo
(LI)

OGGETTO: Richiesta di coorganizzazione per l'iniziativa/iniziative (NEL CASO IN CUI SI RIPETANO PIU' INIZIATIVE CON LO STESSO FORMAT, COMPILARE UN UNICO MODULO ESPLICITANDO LE DATE)

per l'anno 2024

Il/la sottoscritto/a

RIDI SAMANTHA

Nato/a PORTOFERRAIO il 08/11/1985 in nome proprio o in qualità di legale rappresentante del seguente Soggetto richiedente:

denominazione: OPEN YOUR HEART

sede in PORTOFERRAIO C.A.P. 57037 Prov. LI

Via/piazza n. COLLE RECISO N° 3

Tel. 3496414994 Cell. 3933224511 email JAZZERCISELBA@GMAIL.COM

(PRESIDENTE) (ISTRUTTORE RESPONSABILE DI M. DI CAMPO)
Codice fiscale (del soggetto richiedente) I 91017280495

Partita Iva (del soggetto richiedente) _____

CHIEDE

La coorganizzazione per lo svolgimento della seguente iniziativa:
SPETTACOLO DI FINE ANNO "2024" TITOLO "THE OSCAR NIGHT"

con la concessione di (es.: contributi, impianti e/o spazi vari e/o servizi/ VEDI MODULO ALLEGATO):

e DICHIARA

ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, artt. 46, 47 in materia di dichiarazioni sostitutive,

consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75, 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, quanto segue:

- di essere a conoscenza dei contenuti del Regolamento per la concessione delle provvidenze e del patrocinio del Comune di Campo nell'Elba;

- che il Soggetto richiedente se persona fisica non svolge attività imprenditoriale, se persona giuridica non persegue finalità di lucro;
- che non ha riportato condanne penali e non ha procedimenti giudiziari pendenti per delitti contro la pubblica amministrazione;
- che il Soggetto richiedente non si trova in stato di liquidazione, fallimento o altra procedura concorsuale;
- che per l'iniziativa in oggetto sono stati richiesti e/o ottenuti contributi/sponsorizzazioni come di seguito indicato:

ente pubblico/privato (nome dell'Ente/contributo)

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
OPEN YOUR HEART A.S.D.

totale contributo Euro 1.500 €

oppure

- non sono stati ottenuti e/o richiesti contributi/sponsorizzazioni da parte di altri enti pubblici o privati;

che il Soggetto richiedente:

- non è esente dall'imposta di bollo

• è esente dall'imposta di bollo ai sensi di _____
(indicare la normativa di riferimento)

• **BILANCIO PREVENTIVO DELL'INIZIATIVA**

Dettaglio dei costi e delle entrate relativi alla promozione ed organizzazione dell'iniziativa con specificazione di ogni singola voce (riportare solo le poste economiche connesse all'iniziativa)

SPESE

Voci di spesa/Euro:

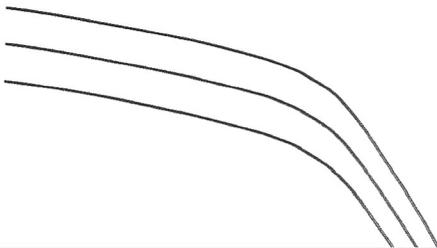
1.000 € SPESE LUCI SERVER
500 SPESE ORGANIZZAZIONE

TOTALE

USCITE 1500 €

ENTRATE

Voci di entrata/Euro:



TOTALE
ENTRATE _____

Sintesi preventivo dell'iniziativa (Entrate – Uscite): Euro _____

• CURRICULUM DEL SOGGETTO RICHIEDENTE:

ASSOCIAZIONE SPORTIVA FITNESS "JAZZERCISE"
COLLABORAZIONE "STREETWORKOUT"
COLLABORAZIONE CON ASSOCIAZIONI DEL TERRITORIO
COLLABORAZIONE CON "GIOCO SPORT"

• RELAZIONE DESCRITTIVA DELL'INIZIATIVA:

Descrivere in modo esaustivo l'iniziativa, con particolare riguardo alle finalità.

Titolo "THE OSKAR NIGHT"

Sito di svolgimento PIAZZA DEL COMUNE MARINA DI CAMPO

Periodo di svolgimento 16/06/2024 di

Descrizione dell'iniziativa

SAGGIO DI FINE ANNO SPORTIVO JAZZERCISE.
I GRUPPI SI ESIBIRANNO SU COREOGRAFIE DI COLONNE
SONORE IMPORTANTI.

Finalità dell'iniziativa

LO SPETTACOLO SARA' APERTO A TUTTI SENZA SCOPO DI LUCRO.

LA SERATA SARA UN MOMENTO SPECIALE PER I GENITORI DEI NOSTRI ALIEVI E UN MOMENTO SPECIALE PER I VACANZIERI CHE SARANNO SULL'ISOLA.

Pubblico/utenza a cui si rivolge l'iniziativa

L'INIZIATIVA E' RIVOLTA A CHIUNQUE VORRA FERMARSI LIBERO E GRATUITO A TUTTI.

ALLEGA alla presente:

fotocopia della carta di identità, in corso di validità, del soggetto che sottoscrive (rappresentante legale);

copia dell'atto costitutivo e dello statuto (escluse le associazioni già presenti nell'albo comunale)

× NO in quanto già consegnato al Comune di Campo nell'Elba, Area/Servizio in data _____

Indica il seguente indirizzo e recapito telefonico per ogni eventuale comunicazione del Comune di Campo nell'Elba in merito alla presente istanza (SE DIVERSO DA QUELLO GIA' INDICATO)

Nome ROBERTO BENVENUTI

città MARWA DI CAMPO C.A.P. 57034 Prov. LI

Via/piazza n. VIA DELLA COSTA NERA ZONA INDUSTRIALE "LA PILA"

Tel. 3933224511 Cell. _____ e-mail JAZZERCISELBA@GMAIL.COM

DICHIARA inoltre di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati,

anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, 23/02/2024

Firma del legale rappresentante



ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITA' PENA L'ESCLUSIONE

- **E' POSSIBILE ALLEGARE UN PROGETTO PIU' DETTAGLIATO DELL'EVENTO**

LO SPETTACOLO DI FINE ANNO SPORTIVO 2024 SARA ARTICOLATO DA DIVERSE COREOGRAFIE. LE QUALI SI DISTINGUERANNO IN MONTEPULCI STILI MODERNO, HIP-HOP, CONTEMPORANEO. LE COLONNE SONORE PIU IMPORTANTI NE FARANNO DA PADRONA RICORDANDO LA NOTTE DEGLI OSCAR.

RICHIESTA SERVIZI A CARICO DEL COMUNE:

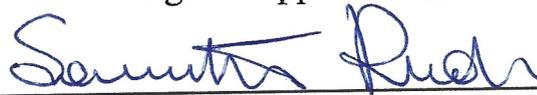
| | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| Denominazione Manifestazione | THE OSCAR NIGHT JAZZERCISE SHOW |
|---------------------------------|---------------------------------|

| | | |
|---|--|---------------|
| Data | 16/06/2024 | |
| Luogo di svolgimento (indirizzo completo) | PIAZZA DANTE ALIGHIERI N° 1 (PIAZZA DEL COMUNE) MARINA DI CAMPO | |
| Chiusura del traffico (indicare i giorni e le vie/piazze) | 16/06/2024 | |
| Somministrazione alimenti e bevande (barrare la voce che interessa) | SI | NO |
| Musica e/o spettacolo (barrare la voce che interessa) | SI | NO |
| Richiesta transenne (indicare quantità) | 10 | |
| Richiesta sedie e tavoli (indicare quantità e date di consegna) | 10 TAVOLI - SEDIE 200 (SE È POSSIBILE) | |
| Richiesta gazebo (indicare quantità e date di consegna) | 1 | |
| Richiesta palco e/o pedana (indicare l'ampiezza, l'esatto posizionamento e date di consegna) | PALCO 10x10 CON TENDI TELO ALTO 3 METRI (NO 5 METRI) 2 SCALE (DESTRA E SINISTRA) 8 PALCHETTI BASSI (2x4) CON SCALLETTE LATERALI COMUNE APERTO PER SPOTATOIO | |

| | | |
|---|---------------------------------------|----|
| Richiesta fornitura corrente elettrica (precisare la potenza in kw e l'intervallo di tempo per cui si richiede) | SI | NO |
| | PER TUTTO IL GIORNO DEL 16/06/2024 | |
| Richiesta collegamento cavo | SI | |

| | |
|---|--|
| dal punto di erogazione energia elettrica a quello di utilizzo (indicare il punto di utilizzo e le caratteristiche del quadro elettrico) | SI NO |
| CONTRIBUTO (INDICARE L'IMPORTO) | SI NO 1.500 € |

Il Legale Rappresentante



Allegati:

- planimetria del luogo con l'esatto posizionamento delle strutture e i punti luce necessari
- quant'altro venga ritenuto necessario ai fini della realizzazione della/e manifestazione/i.