

**MODULO DI RICHIESTA ELARGIZIONE**

Allegare fotocopia del documento di identità del dirigente preposto.

Il sottoscritto Alessandro Meggiato, nato a Dolo (VE) il 25/08/1970, residente a Reggio Emilia in via Che Guevara, 51, codice fiscale MGGLSN70M25D325U, in qualità di Dirigente del Servizio Mobilità del Comune di Reggio Emilia

Denominazione dell'Ente : Comune di Reggio Emilia  
 Partita Iva : 00145920351  
 Indirizzo : Piazza Prampolini, 1, 42121 Reggio Emilia  
 Indirizzo e-mail referente : [alessandro.meggiato@municipio.re.it](mailto:alessandro.meggiato@municipio.re.it)  
 Telefono : 0522 456128

Quale richiedente un'elargizione liberale IN MERCE a COOP Alleanza 3.0 S.C. per :

Titolo del progetto : TSG Traffic Snake Game : Annibale il serpente sostenibile  
 Obiettivo del progetto : Avvicinare le famiglie delle scuole partecipanti ad una mobilità sostenibile  
 Durata del progetto : Aprile-Maggio  
 Area geografica di competenza : Comune di Reggio Emilia  
 Categoria dell'attività : Ambientale/Culturale  
 Contributo richiesto : € 300,00

**MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO** (all'erogazione del contributo deve far seguito l'invio della ricevuta da parte dell'ente richiedente a Coop Alleanza 3.0)

**MERCE**


L'Ente richiedente ha già ricevuto negli ultimi 5 anni contributi da COOP ? No  
 Eventuali note : Progetto promosso dalla Comunità Europea

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

che quanto affermato sopra corrisponde al vero

Data : 2 Maggio 2016

Firma del dirigente del Servizio Mobilità

  
 Arch. Alessandro Meggiato



COOP ALLEANZA 3.0 S. C.

Alleanza 3.0

Via Villanova 29/7 - 40055 Villanova di Castenaso (BO) - C.F. e P.I. 03503411203

MODULO 2E

## BUONO ELARGIZIONE LIBERALE

DA INSERIRE IN BARRIERA CASSE COME BUONO ENTE E DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA (MOD 1E)

BUONO SOSTITUTIVO DEL DENARO PER ELARGIZIONE LIBERALE di 300,00 euro

Dal punto vendita di IPER ARUSO

a favore delle Ente Beneficiario COMUNE REGGIO EMILIA - PROGETTO  
"TRAFFIC SNAKE GAME"

### TABELLA DA COMPILARE A IN CASO DI ACCETTAZIONE DI ELARGIZIONE

Voce di spesa/CA (barrare i due codici che non occorrono)	97708 ( <del>4944001</del> ) 4916001 (4944001) 2799 ( <del>4944001</del> )	Centro di Costo	603025
Buyer	CAI	Perché	MPSO 010

Firma per ricevimento del Responsabile della richiesta (COOP Alleanza 3.0)

Firma per ricevimento del dirigente responsabile (COOP Alleanza 3.0) :

### DICHIARAZIONE PER RICEVUTA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver ritirato per  
conto dell'Ente Beneficiario COMUNE DI REGGIO EMILIA il buono sostitutivo del denaro  
per il valore sopra indicato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_