All'Azienda Speciale Servizi Cultura, Turismo e Spettacolo-Teatri di Civitanova Marche Via B. Buozzi, 6 62012 Civitanova Marche

## **DOMANDA DI SPONSORIZZAZIONE**

Il sottoscritto			in	qualità	di	legale
rappresentante /procurat	tore/delegato della	Società/Ente/I	stituzione	;		),
Indirizzo					<del> </del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
CAPC						
Tel	cell		Fax_			<del> </del>
E-mail		sito intern	et			
P.IVA		C.F				
quante sono le attività per le quali si de la descripzione Denominazione	monta offerta di sponsofizzaz	,			at	ttività:
(scegliere una delle seguenti opzion  ☐ Sponsorizzazione fin  - il corrispettivo in  finanziaria è pari acc	nanziaria denaro che inten	de offrire a	titolo di	sponso		
☐ Sponsorizzazione teo	cnica					
- a fornitura di (indicare in	n cosa consiste la prestazione	tecnica):				

## Allegato 1

—	
—	
—	
- i	l valore di tale prestazione tecnica è pari ad € (in cifre e in
	lettere - dettagliare le varie voci di spesa)
	Sponsorizzazione mista (finanziaria + tecnica)
	Sponsonzzazione inista (inianziaria + tecinea)
- i	l corrispettivo in denaro che intende offrire a titolo di sponsorizzazione
	finanziaria è pari ad $\in$ (in cifre e in lettere)
- 5	sponsorizzazione tecnica a fornitura di (indicare in cosa consiste la prestazione tecnica)
	<del></del>
—	
—	
—	
- i	l valore di tale prestazione tecnica è pari ad €
	(in cifre e in lettere - dettagliare le varie voci di spesa)

## Allegato 1

In cambio dell'offerta di sponsorizzazione il sottoscritto chiede i seguenti benefit: (Compilare solo nel caso in cui il concorrente abbia esigenze particolari)
Il sottoscritto si impegna sin da ora, nel caso di accettazione delle sponsorizzazioni, ad assumere
tutte le responsabilità e gli adempimenti inerenti e conseguenti al messaggio pubblicitario e alle
relative autorizzazioni.
IN FEDE
(data- timbro e firma)