



**Azienda Regionale  
per il Diritto  
allo Studio Universitario**

Via S. Francesco, 122  
35121 Padova  
tel. 0498235611  
fax 0498235663

www.esu.pd.it  
P.IVA 00815750286

*FAC SIMILE DI DOMANDA*

Al Commissario Straordinario  
dell'ESU di Padova  
via S. Francesco, 122  
35121 Padova

**Oggetto: Richiesta CONTRIBUTO PER FINANZIAMENTO ATTIVITA' STUDENTESCHE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_  
recapito \_\_\_\_\_  
iscritto \_\_\_\_\_, n° matricola \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
Associazione/Cooperativa \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

il contributo dell'ESU di € \_\_\_\_\_ per la realizzazione  
della seguente attività: \_\_\_\_\_

(si allega breve relazione descrittiva - *Allegato 1*)

che si svolgerà nei giorni \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

l'iniziativa sarà pubblicizzata mediante \_\_\_\_\_

il contributo sarà utilizzato a copertura delle spese di \_\_\_\_\_

(si allegano tutti i preventivi di spesa che giustificano il finanziamento richiesto - *Allegato 2*)

sono previste le seguenti sponsorizzazioni/i seguenti contributi di € \_\_\_\_\_

provenienti da \_\_\_\_\_

e

### **DICHIARA**

- che l'iniziativa non ha carattere politico;
- che ha carattere culturale studentesco;
- che è rivolta alla generalità degli studenti;



**Azienda Regionale  
per il Diritto  
allo Studio Universitario**

Via S. Francesco, 122  
35121 Padova  
tel. 0498235611  
fax 0498235663

[www.esu.pd.it](http://www.esu.pd.it)  
P.IVA 00815750286

- che non ha scopo di lucro;
- che saranno menzionati il contributo e la partecipazione dell'ESU di Padova;
- che le spese per cui si richiede il contributo non saranno coperte da altri finanziamenti;
- che si rende garante della corretta esecuzione e della sicurezza dell'iniziativa.

Padova,

Il sottoscritto

*Allegato 3 – Copia documento d'identità valido e IBAN*