Al Ministero dell’Università e della Ricerca

patrocini@pec.mur.gov.it.

**RICHIESTA DI GRATUITO PATROCINIO**

La/Il sottoscritta/o

nata/o a Provincia il

Residente a Provincia CAP

Via

In qualità di Presidente/Legale rappresentante/Delegato

della struttura

con sede in Via/Piazza

Comune CAP Provincia

Telefono Sito web

PEC (posta certificata)

E-mail

**CHIEDE**

La concessione del gratuito patrocinio per la seguente iniziativa:

Titolo

Sede

Data di svolgimento: dal al

□ Per la medesima iniziativa, in caso di concessione del patrocinio, chiede l’utilizzo del logo del Ministero che sarà usato sui seguenti materiali di informazione e comunicazione[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità:

Di aver preso visione del Regolamento pubblicato qui

<https://www.mur.gov.it/it/ministero/patrocinio>;

* che l’iniziativa presenta carattere e rilevanza[[2]](#footnote-2)……………………………………………………………………………
* che l’iniziativa non persegue, scopi di lucro o finalità commerciali, anche solo indirettamente, se non nelle modalità previste dal Regolamento;

che la richiedente struttura:

□ non ha già ottenuto in passato il patrocinio del MUR;

□ ha già ricevuto in passato il patrocinio del MUR in data ;

□ ha ricevuto, per l’iniziativa il patrocinio anche dell’Ente/Associazione/Amministrazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che l’iniziativa:

□ ha ottenuto i seguenti contributi economici/sponsorizzazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ non prevede contributi economici/sponsorizzazioni.

* di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso di cui a conoscenza;

**ALLEGA**

* programma dettagliato, completo delle informazioni logistiche e organizzative;
* illustrazione esauriente dell’iniziativa e delle sue finalità;
* documentazione utile per la valutazione dell’iniziativa;
* copia del documento di identità del Presidente/Legale rappresentante, o del soggetto richiedente il patrocinio;

La/il sottoscritta/o:

* conferma, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, la veridicità di quanto indicato nella domanda e nei relativi allegati;
* autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia, presa visione dell’informativa per la riservatezza dei dati pubblicata sul sito web istituzionale, <https://www.mur.gov.it/it/ministero/patrocinio>.

Data Firma

1. Richiesta eventuale, ma correlata a richiesta patrocinio. [↑](#footnote-ref-1)
2. Specificare se locale; nazionale; internazionale. [↑](#footnote-ref-2)