



## **PARCO REGIONALE DELLA VALLE DEL LAMBRO**

20844 Triuggio (MI) - Via Vittorio Veneto, 19 - Tel. 0362.970.961-997.137 – Fax 0362.997.045  
L.R. 16-9-83 N. 82

*Al Consiglio di Gestione*

*del Parco Regionale della Valle del Lambro*

### **OGGETTO: DOMANDA DI PATROCINIO**

Per l'iniziativa denominata \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Preso atto di quanto previsto dal regolamento per la concessione del patrocinio del Parco regionale della Valle del Lambro approvato con deliberazione della Comunità del Parco n. 7 del 04.04.2023 e deliberazione del Consiglio di Gestione n. 36 del 06.04.2023;

### **DICHIARO**

Di essere il legale rappresentante di \_\_\_\_\_

☐ Di sollevare il Parco Regionale della Valle del Lambro da ogni pretesa o responsabilità verso terzi per fatti connessi all'iniziativa;

### **CHIEDO**

Il patrocinio gratuito per l'iniziativa di cui l'oggetto.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_



## PARCO REGIONALE DELLA VALLE DEL LAMBRO

20844 Triuggio (MI) - Via Vittorio Veneto, 19 - Tel. 0362.970.961-997.137 – Fax 0362.997.045  
L.R. 16-9-83 N. 82

### DATI RELATIVI AL SOGGETTO

#### Dati identificativi

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede legale in via/piazza \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Ufficio di riferimento \_\_\_\_\_

### DATI RELATIVI ALL'INIZIATIVA

#### Descrizione

Titolo dell'iniziativa \_\_\_\_\_

Data / Periodo di svolgimento \_\_\_\_\_

Inizio \_\_\_\_\_ Termine \_\_\_\_\_

Sede / Luogo di svolgimento \_\_\_\_\_

Referente/Ufficio di riferimento \_\_\_\_\_

Se richiesta la collaborazione delle Guardie Ecologiche Volontarie specificare per quale tipo di attività

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

Descrizione dell'iniziativa e delle sue finalità \_\_\_\_\_

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

#### Allegati alla presente richiesta:

☐ pubblicazioni, prodotti multimediali e/o materiale promozionale

☐ programma dell'iniziativa

☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_