

ASSOCIAZIONE RICHIEDENTE*Denominazione per esteso ed eventuale acronimo*

Dati dell'associazione

Indirizzo		
Comune	CAP	Provincia
Codice Fiscale	Partita IVA	
Telefono	Fax	
E-mail		

Legale Rappresentante

Cognome	Nome
Data e Luogo di Nascita	Codice Fiscale
Indirizzo	
Telefono – cellulare – E-mail	

Iscrizione a*eventuali*

- Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato L.R.T. 29/96
 Registro Regionale dell'Associazionismo di Promozione Sociale L.R.T. 42/02
 Registro Comunale delle Associazioni
 Forum delle Associazioni

Attività svolta negli ultimi tre anni*Elencare i progetti realizzati*

Rilevanza dell'attività sul territorio

- Nazionale/Regionale
- Provinciale
- Comunale
- Locale

Associazioni/gruppi/enti coinvolti nell'organizzazione del progetto

Luogo e sede di svolgimento del progetto

Tempi di realizzazione previsti

Indicare eventuali date di inizio e fine attività

--