

ALLEGATO A (Da stampare, compilare, firmare e caricare in forma scannerizzata sul sito www.bolognasolidale.it)

Data di iscrizione _____

Numero di Protocollo _____

6. Legale Rappresentante:

Nome e Cognome:

Recapito personale (possibilmente numero tel. cellulare):

7. Indicare il referente del progetto presentato a cui fare riferimento (se diverso dal legale rappresentante):

Nome e Cognome:

Telefono e/o Cellulare:

e-mail:

8. Ambito/i di intervento dell'associazione:

CULTURALE	
EDUCATIVO	
TUTELA PROMOZIONE DI DIRITTI	
PROMOZIONE CIVILE	
SOCIO-ASSISTENZIALE	
SANITARIO	
RICREATIVO, DI EDUCAZIONE ALLA PRATICA SPORTIVA E TEMPO LIBERO	
TUTELA E VALORIZZAZIONE DEL PATRIMONIO AMBIENTALE	
ALTRO - SPECIFICARE:.....	

9. Territorio di competenza

Quartiere	<input type="checkbox"/>	Comunale	<input type="checkbox"/>	Intercomunale	<input type="checkbox"/>	Provinciale	<input type="checkbox"/>
Regionale	<input type="checkbox"/>	Nazionale	<input type="checkbox"/>	Internazionale	<input type="checkbox"/>		

10. Dimensioni dell'associazione:

- Soci (SE PERTINENTE): N.

- Volontari attivi (coloro che svolgono attività almeno 1 ora a settimana): N. _____

ALLEGATO A (Da stampare, compilare, firmare e caricare in forma scannerizzata sul sito www.bolognasolidale.it)

11. L'Associazione ha convenzioni in atto:

Sì No

Se sì, specificare con quali soggetti:

Il sottoscritto _____ legale rappresentante dell'associazione, dichiara sotto la propria responsabilità, che tutti i dati sopra forniti corrispondono al vero.

Ai sensi dall'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445/2000 sulle norme penali in caso di dichiarazione mendaci e uso di atti falsi.

Data e Firma
