

OGGETTO: Domanda di assegnazione del contributo per le attività di:

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ nato a _____
_____ il// _____ codice fiscale _____
_____ residente a _____

Via _____

in qualità di legale rappresentante dell'Ente (denominazione) _____
_____ codice fiscale _____
_____ indirizzo PEC/MAIL _____

avente natura di: _____

- ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
- ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE
- ALTRO (specificare)
.....
.....
.....

CHIEDE

L'erogazione del contributo di cui all'avviso rivolto ad associazioni di volontariato a valere sulle somme aggiuntive del fondo comunale di solidarietà, per l'incremento quali-quantitativo dei servizi sociali per l'importo di euro....., per le seguenti attività (breve descrizione):

.....
.....
.....

INDICA

Il seguente ambito di attività:

- Servizi e prestazioni a favore degli anziani, minori e famiglie a sostegno di attività ricreative e di socializzazione;
- Servizi e prestazioni quali segretariato sociale, interventi e servizi per i disabili, iniziative a favore di famiglie e singoli in condizioni di disagio;

Allega:

1. documento di riconoscimento
2. piano attuativo attività proposte
3. prospetto dettagliato delle spese
4. elenco attività svolte nell'ultimo biennio

INDICA

le seguenti modalità di riscossione

- Accredитamento in c/c bancario IBAN n. _____
Banca _____ Filiale o Agenzia _____
Intestato a _____
- Accredитamento in c/c postale n. _____ ABI _____ CAB _____ CIN _____
codice IBAN _____ Intestato a _____

_____, li _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
