## **RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE**

ai sensi del Regolamento sui rapporti con le Libere Forme Associative

## INDICARE I DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE CHE PRESENTA DOMANDA

La/II sottoscritta/o:	
cognome	nome
nata/o a	il
residente a	prov C.A.P
in via	n
Tel Cell	Fax
E-mail	
C.F	
nella sua qualità di legale rappresentante dal giorno	//
dell'Associazione denominata:	
DATI DELL'ASSOCIAZIONE	
Codice fiscale	
N. Associati iscritti	
SEDE OPERATIVA via	n CAP <b>BOLOGNA</b>
presso :	
Tel	Fax
E-mail	
Sito Internet	

## **CHIEDE**

□ DI PARTECIPARE AL BANDO
A TAL FINE DICHIARA
a) che L'Associazione è iscritta all'Elenco delle Libere Forme Associative;
b) di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dal bando;
c) il titolo del progetto/attività
d) la descrizione sintetica del progetto/attività ( allegando copia della descrizione dettagliata)
e) le finalità del progetto/attività
SI IMPEGNA
a presentare, a conclusione del progetto/attività, una relazione sintetica delle attività.
Data Firma *

<sup>\*</sup>Si allega copia del documento d'identità