

**Allegato A)**

**Al Comune di Olbia  
Settore Servizi alla Persona  
Ufficio di Piano  
Via Dante n. 1  
07026 OLBIA**

<b>ALLEGATO A</b>
-------------------

**DOMANDA DI FINANZIAMENTO**

**ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI ATTIVITA' RICREATIVE E DI  
SOCIALIZZAZIONE RIVOLTE ALLA POPOLAZIONE ANZIANA ANNO 2019**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione \_\_\_\_\_  
con sede legale presso il Comune di \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
n. tel. \_\_\_\_\_ n. fax e-mail \_\_\_\_\_  
iscritta all'albo regionale delle associazioni \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione di un finanziamento per la realizzazione di un progetto di "organizzazione e gestione di attività ricreative e di socializzazione rivolte alla popolazione anziana".

A tale fine allega:

- Dichiarazione del legale rappresentante relativa ai dati dell'associazione richiesti all'art.10 dell'avviso pubblico;
- Dichiarazione del legale rappresentante attestante i requisiti di cui all'art 2 dell'avviso pubblico;
- Progetto tecnico delle attività proposte;
- Copia del documento di identità del legale rappresentante.

Luogo e data

**TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**