

Allegato A)

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

ALLEGATO A

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI ATTIVITA' RICREATIVE E DI
SOCIALIZZAZIONE RIVOLTE ALLA POPOLAZIONE DIVERSAMENTE ABILE
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 diversamente abile".

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