



COD	
-----	--

Denominazione	
---------------	--

Codice Fiscale	
----------------	--

Sede Legale	
-------------	--

Rappresentante Legale	
-----------------------	--

Telefono		e-mail	
----------	--	--------	--

Tipo di Ente	APS	ODV	ASD	ETS	Culturale	Altro
--------------	-----	-----	-----	-----	-----------	-------

Anno di costituzione		Numero di iscritti	
----------------------	--	--------------------	--

Iscritta al RUNTS	SI	NO
-------------------	----	----

Se Iscritta - Numero iscrizione		Data di iscrizione	
---------------------------------	--	--------------------	--

DESCRIZIONE PROGETTO	
FINALITÀ'	
COSA SERVE	
SONO PRESENTI DEI PREVENTIVI?	SI [ ] NO [ ]

QUANTI SOLDI SERVONO?

L' ETS HA FONDI PROPRI?    SI [ ]        NO [ ]

QUANTI NE PUÒ'/VUOLE UTILIZZARE?

PUÒ' PROCURARSI FONDI CON CAMPAGNE DI RACCOLTA?    SI [ ]    NO [ ]

QUOTA EVENTUALE DI COFINANZIAMENTO PREVISTA

Nome referente progetto

E-Mail

Telefono

Ai sensi della legge 675/96 si autorizza il trattamento dei dati personali nello svolgimento del progetto in oggetto. I dati saranno utilizzati unicamente nelle comunicazioni ad istituzioni pubbliche, In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati.

**Il rappresentante legale**

Luogo e Data

Firma