

"Raccolta fondi dalla A alla Z" MODULO DI ACCESSO

Denominazione associazione proponente		
N° iscrizione Registro Regionale		
Settore di appartenenza		
Indirizzo	Città	Provincia	Cap
Telefono	Cellulare	Fax	
E - mail		
Referente		

Nominativi altri soggetti/ partner coinvolti
---	-------------------------

TEMPISTICA

Inizio:	Eventuale termine:
----------------------	---------------------------------

Motivazioni e finalità
.....

Descrizione obiettivi
1)..... 2)..... 3).....

Azioni/eventi specifici (descrizione di ognuno)
.....
.....
.....
.....
.....

Beneficiari
.....
.....
.....
.....
.....

Tipologia donatori
.....
.....
.....
.....
.....

Risorse disponibili (economiche, umane e strutturali)
.....
.....
.....
.....
.....

1) Territori in cui si attueranno le azioni di raccolta (comune, provincia, regione)
2) Territorio in cui si devolveranno le risorse raccolte (se diverso da sopra spiegare le motivazioni)

Firma del presidente

.....

Data

.....

Firma per accettazione del regolamento

.....