



Servizio Politiche Sociali e salute

Modulo per la proposta progettuale degli Organismi associativi. Annualità 2016

SOGGETTO PROPONENTE :

Denominazione	
Via	
P.IVA	
Tel.	Cell.
Fax	E mail
Responsabile di riferimento	

eventuali organismi che collaborano

Denominazione	Denominazione
Via	Via
P.IVA	P.IVA
Tel.	Tel.
Cell.	Cell.
Fax	Fax
E mail	E mail
Responsabile di riferimento	Responsabile di riferimento

1.INIZIATIVA

a. Denominazione Iniziativa*

b. tipologia (indicare la tipologia dell'iniziativa proposta):

-
-
-

c. DESTINATARI

d. n° soggetti coinvolti

2. SPAZI

indicare gli spazi nei quali si svolgeranno le attività

Personale impegnato nelle attività :

- **volontari (n. , (allegare elenco dei nominativi)):**

- **personale retribuito (n., qualifica, (allegare elenco dei nominativi))**

3. PERIODO

4. DESCRIZIONE INIZIATIVA



