**DATI SOGGETTO PROPONENTE**

**DENOMINAZIONE**

1. **NATURA DELL’ORGANIZZAZIONE /**
2. **RAGIONE SOCIALE**
3.

**SEDE LEGALE**

Indirizzo

Cap

Città

Provincia

**SEDE OPERATIVA**

Indirizzo

Cap

Città

Provincia

Telefono

Fax

E-mail

**CODICE FISCALE**

**EVENTUALE PARTITA IVA**

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

Nome cognome

Telefono

E-mail

**REFERENTE OPERATIVO PROGETTO**

Nome cognome

Telefono

E-mail

**N° VOLONTARI**

**Sintetica descrizione delle attività svolte nell’ambito della promozione, valorizzazione, rilancio delle attività economiche per i propri soci e, più in generale, per i clienti (max 1000 caratteri)**

Luogo e data

Timbro dell’organizzazione

Firma del Legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_