

Associazione/Organizzazione/Ente (indicare la denominazione)

con sede legale a _____ Via/Piazza _____
 n. _____

Capacità organizzativa dell'Associazione/Organizzazione/Ente proponente:

- n. anni di attività: _____
- n. associati degli ultimi tre anni:

	Anno ____	Anno ____	Anno ____
Nr. associati			
Di cui residenti a Roncade			

- n. persone coinvolte nelle attività _____
- n. figure professionali presenti nell'associazione _____
- n. volontari partecipanti all'attività _____

Descrizione dell'iniziativa/evento

Titolo

Finalità e obiettivi della presente iniziativa/evento:

Descrizione dettagliata delle attività e delle eventuali fasi di attuazione:

Luoghi di svolgimento dell'iniziativa:

Soggetti destinatari dell'iniziativa:

Costi per l'utenza:

Capacità di fare rete e collaborare con altre realtà locali per la realizzazione dell'iniziativa:

Potenzialità delle attività proposte di generare ulteriori iniziative:

_____, lì _____

(firma del Presidente o Legale Rappresentante)

INFORMATIVA AI SENSI REGOLAMENTO UE 679/2016

Si informa che i dati forniti ai fini del procedimento sono obbligatori. Il loro trattamento avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici e con modalità cartacee ed informatizzate. I dati raccolti sono comunicati solo a pubbliche amministrazioni e a soggetti privati incaricati di pubblici servizi, nell'ambito delle finalità di legge o di regolamento. L'interessato ha diritto di conoscere gratuitamente l'esistenza di dati che lo riguardano, e di ottenere informazioni sulla loro esistenza, cancellazione, aggiornamento, correzione. La titolarità e la responsabilità del trattamento dei dati spettano al Comune di Roncade, Via Roma n. 53, 31053 Roncade (TV).