



Comune di Lavagna

MAPPATURA DELLE ASSOCIAZIONI CULTURALI

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/_____
in qualità di Presidente/Legale rappresentante/Responsabile chiede di iscrivere l'Associazione da
lui rappresentata nell'elenco delle Associazioni operanti sul territorio comunale e tal fine
dichiara i seguenti dati:

DENOMINAZIONE _____

Anno di fondazione |_|_|_|_|_|

Indirizzo Sede _____ N. Civ. _____

Cap |_|_|_|_|_| Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Sito internet _____

E-mail _____

Nominativo Presidente _____

Cellulare _____

Struttura associazione

Cognome e Nome _____ Ruolo _____

E-mail _____ Cellulare _____

Cognome e Nome _____ Ruolo _____

E-mail _____ Cellulare _____

Cognome e Nome _____ Ruolo _____

E-mail _____ Cellulare _____

Numero di soci

	M	F	TOTALE
	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

L'associazione è iscritta ad un Albo? SI NO

Specificare quale albo

L'associazione è una Onlus? SI NO

L'associazione occupa locali di proprietà comunale? SI NO

L'Associazione paga un affitto?

SI NO

Esiste una convenzione con il Comune di Lavagna

SI NO

Specificare quale

Settore prevalente di attività:

- MUSICA
- TEATRO E ARTI PERFORMATIVE
- ARTI VISIVE E AUDIOVISIVE
- TUTELA AMBIENTALE
- LETTERATURA
- EDUCATIVO FORMATIVO
- RICREATIVO E SOCIALIZZAZIONE
- ALTRE ATTIVITA' (SPECIFICARE) _____

Breve presentazione. Finalità e obiettivi. _____

Attività svolte, eventi organizzati. _____

L'associazione organizza attività per disabili?

SI NO

Eventuali osservazioni, critiche, suggerimenti. _____

si allega copia dello statuto

non esiste statuto

Tutti i dati sono trattati nel rispetto della normativa del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (codice in materia di protezione di dati personali).

Firma

Data ____/____/____
