



Contributi a favore degli Enti di cui alla Tab. B del DPR 616/77 – L.R. n. 22/1989 artt. 14 e 14 bis

Scheda attività anno 2018

Autocertificazione del Richiedente

Il/La _____ sottoscritto/a, _____ (Cognome _____ e _____ nome) nato/a _____ a _____ il _____/_____/_____ codice fiscale _____, cell. _____ e-mail _____, residente a _____ Prov. _____, in qualità di legale rappresentante di (denominazione) Associazione, Fondazione o altra Istituzione, con personalità giuridica di diritto privato:

Codice Fiscale _____ con sede legale in _____ n. _____ cap _____ Comune _____ Pr. _____ Telefono _____ e-mail _____ pec _____ domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata;

Indirizzo (dell'organismo regionale): via _____ n. _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____ Tel. _____ Fax _____ indirizzo @-mail _____

Con riferimento all'ambito regionale indicare:

Il numero totale di **iscritti** in ambito regionale (comprensivo di tutte le sezioni provinciali) al 31/12/2018 _____

Il numero totale di **personale** tecnico e amministrativo alle dipendenze, in ambito regionale (comprensivo di tutte le sezioni provinciali): _____

Il numero totale di persone in ambito regionale (comprensivo di tutte le sezioni provinciali) che prestano la propria opera o che svolgono attività o segmenti di attività a titolo **volontario**: _____

Attività Istituzionali	Destinatari
1. tutela (a livello normativo e amministrativo) degli interessi della categoria presso le pubbliche amministrazioni	categoria
2. concorso nell'assistenza degli associati	associati
3. promozione di servizi di volontariato e di carattere mutualistico	associati
4. promozione della ricerca e della prevenzione	categoria
5. promozione di sinergie per l'integrazione sociale	associati



24fbf353



6. organizzazione di eventi celebrativi e commemorativi	comunità
7. altro (specificare):	

Annotazioni:

Progetti e Attività particolari/innovative	Destinatari	Area territoriale di attuazione	Risultati attesi	Durata del progetto
1.				
2.				
3.				

Contenuti sintetici dei progetti ed attività particolari/innovative (di cui ai punti che precedono):

Partners: _____

Costi conformi alla relazione finanziaria:

Risultati dalla realizzazione del progetto o dell'attività in esame:

Avvio del progetto avvenuto in data: _____

Referente delle attività progettuali, nome, qualifica e recapito:

Data

Firma del Responsabile dell'Organismo regionale

