



**AL MUNICIPIO I GENOVA CENTRO EST  
Via Garibaldi 9  
16124 Genova**

**ALLEGATI:**

- **Relazione attività annuale svolta dall'associazione**
- **Copia Statuto Associazione**

**RICHIESTA LOCALI ASSOCIATIVI.**

Il sottoscritto .....nato/a ..... il .....  
residente a ..... in Via .....CAP.....tel.....  
fax..... e-mail ..... codice fiscale ..... in qualità di

**Rappresentate Legale di:**

“.....”

**Capofila della rete di scopo costituita da:**

“.....”

**RICHIESTE IL LOCALE ASSOCIATIVO SITO IN**

**VIA PAOLO DELLA CELLA 41R**

**DICHIARA**

**ai fini della valutazione della richiesta:**  
**(Rif.to criteri municipali delibera 34/2012)**

**a) di essere organizzazione atta a costituire punto di riferimento negli specifici campi di competenza e attività (indicare quali):**

.....  
.....

**b) di rappresentare interessi generali o diffusi nell'ambito municipale e coinvolgimento dei cittadini nelle attività in programma( indicare a favore di chi):**

.....  
.....

**c) di svolgere attività per la valorizzazione del patrimonio naturale e culturale locale (indicare quali):**



.....  
.....

**d) grado di utilità sociale giudicato in concreto anche in riferimento alla tipicità del territorio municipale, all'eventuale presenza di iniziative contro il degrado urbano**

.....  
.....

**e) di svolgere attività assistenziale, socio/sanitaria e solidaristica (indicare quali)**

.....  
.....

**f) frequenza di apertura settimane dei locali**

.....  
.....

**g) di essere disponibile a collaborare, per l'esercizio e/o l'organizzazione di attività sociali, culturali e istituzionali del Municipio (indicare ipotesi/ambiti di intervento):**

.....  
.....

**h) indicare se l'Associazione ha già una o più sedi nel territorio cittadino**

si	no
----	----

**i) di essere disponibile, se concorrente singolo, a condividere gli spazi del locale associativo con altri soggetti.**

si	no
----	----

DATA .....

FIRMA del RAPPRESENTANTE LEGALE