

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:

“.....”

RICHIEDE IL LOCALE ASSOCIATIVO SITO IN

SALITA DEL PRIONE 24-26RR (MQ 89)

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 (indicare a favore di chi):

.....
.....

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

.....
.....

d) che utilizzerà il locale associativo per il perseguimento diretto dei fini sociali dell'associazione/rete di scopo.

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

.....

f) 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):

.....

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

si	no
----	----

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

si	no
----	----

.....

DATA

FIRMA del RAPPRESENTANTE LEGALE/CAPOFILA DELLA RETE

.....