

All. 1
Modulo "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE"

AL MUNICIPIO BASSA VAL BISAGNO
Piazza Manzoni , 1
16142 GENOVA

Il sottoscritto.....nato/a.....il.....
residente a.....in via..... CAP.....tel.....
fax.....e-mail.....codice fiscale.....
in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione.....
Capofila della Rete di Associazioni costituita da:
(dati identificativi delle Associazioni, tipologia delle attività svolte di cui ai rispettivi statuti)
.....
.....

CHIEDE

Di partecipare alla procedura per la concessione ad uso sede associativa del locale dell' immobile
sito in

CORSO DE STEFANIS N° 8

DICHIARA

(Ai sensi art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Ai fini della valutazione della domanda

- 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 di valorizzazione del patrimonio naturale e culturale locale (indicare quali)

.....
.....
.....

d) di avere la seguente forma STATUTARIA
.....N° soci

e) eventuale attività assistenziale, socio-sanitaria e solidaristica (indicare quale)
.....
.....
.....

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) l'Associazione ha già una o più sedi nel territorio cittadino si no

l'Associazione non dispone di sede associativa si no

h) di essere disponibile a condividere gli spazi del locale associativo con altre associazioni si no

i) di avere la seguente frequenza media di svolgimento delle attività.....
.....
e di coinvolgere nella gestione dell' attività il numero seguente di persone

ALLEGATI

- Relazione attività annuale svolta dall'Associazione
- Copia Statuto Associazione
- In caso di rete di scopo:
 - materiale relativo ad ogni soggetto componente
 - documento attestante l'individuazione del soggetto capofila sottoscritto da tutti i componenti della Rete

DATA.....

FIRMA RAPPRESENTANTE LEGALE /CAPOFILA DELLA RETE