

AVVISO N. 1/2024

PER IL FINANZIAMENTO DI ATTIVITÀ DI ASSISTENZA PSICOLOGICA, PSICOSOCIOLOGICA O SANITARIA IN TUTTE LE FORME A FAVORE DEI BAMBINI AFFETTI DA MALATTIA ONCOLOGICA E DELLE LORO FAMIGLIE AI SENSI DELL'ARTICOLO 1, COMMA 338, DELLA LEGGE 27 DICEMBRE 2017 N. 205 E S.M.I. – ANNO 2024

MODELLO C**SCHEDA ANAGRAFICA DEL: SOGGETTO PROPONENTE o PARTNER¹**

Denominazione dell'ente	
Tipologia giuridica	<input type="checkbox"/> ODV <input type="checkbox"/> APS <input type="checkbox"/> ENTE FILANTROPICO <input type="checkbox"/> IMPRESA SOCIALE <input type="checkbox"/> RETE ASSOCIATIVA <input type="checkbox"/> ALTRO ENTE DEL TERZO SETTORE <input type="checkbox"/> ENTE ISCRITTO ALL'ANAGRAFE DELLE ONLUS
Codice fiscale	
Indirizzo	
Telefono	
PEC	
e-mail	
Url sito internet	
Registro di appartenenza, estremi del provvedimento di iscrizione	
Legale rappresentante (cognome, nome e-mail, telefono, cellulare)	
Referente del progetto (cognome, nome e-mail, telefono, cellulare)	
Referente amministrativo del progetto (cognome, nome e-mail, telefono, cellulare)	
IBAN Conto corrente dedicato (solo per il proponente)	

(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante
(Firma)

¹ In caso di partenariato, per ogni proposta progettuale si dovrà compilare in ogni sua parte una scheda anagrafica per il soggetto proponente e una per ogni singolo partner.