

 VAL DI FIEMME CASSA RURALE CREDITO COOPERATIVO ITALIANO		Codicedocumento	CO05L02
		Datacreazione	05/03/2014
		Dataaggiornamento	27/02/2020
		Versionedocumento	7.0
Tipo documento: Modulistica/contrattualistica		Pagina	1/2

RICHIESTA DI CONTRIBUTO

(*) – CAMPI OBBLIGATORI

1. ENTE/ ASSOCIAZIONE (dati sede legale)

Denominazione (*) _____

Indirizzo: _____ Città(*) : _____ Prov: (____)

Codice fiscale (*) _____ Cell(*) _____

ONLUS: no si (allegare alla domanda dichiarazione Onlus)

SCOPO SOCIALE (*): _____

INDIRIZZO INVIO CORRISPONDENZA

 (indicare se diversa da sede legale)

c/o: _____

Indirizzo: _____ Città: _____ Prov: (____)

Prego fornire **almeno un indirizzo email valido** (dell'Associazione o dei referenti)

INDIRIZZO MAIL (*): _____

INDIRIZZO MAIL: _____

2. RAPPORTO CON LA CASSA RURALE VAL DI FIEMME (*)

L'Ente – Associazione – Comitato presso la Cassa Rurale Val di Fiemme è intestatario di

- conto corrente n. _____
- deposito a risparmio n. _____
- altri rapporti (es. polizze) _____
- nessun rapporto

3. DIRETTIVO (*)

Presidente/ Rappresentante legale (*)	Rapporti con la C.R. Val di Fiemme (*)
Cognome e nome: _____ Indirizzo: _____	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente
Altri componenti (*)	
Cognome e nome: _____	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente
Cognome e nome: _____	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente
Cognome e nome: _____	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente
Cognome e nome: _____	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente
Cognome e nome: _____	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente
Cognome e nome: _____	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente

Per la richiesta di contributo ordinario consegnare il modulo in filiale entro e non oltre il **30aprile dell'anno di riferimento**

 VAL DI FIEMME CASSA RURALE <small>CREDITO COOPERATIVO ITALIANO</small>		Codicedocumento	CO05L02
		Datacreazione	05/03/2014
		Dataaggiornamento	27/02/2020
		Versionedocumento	7.0
Tipo documento: Modulistica/contrattualistica		Pagina	2/2

Cognome e nome:	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente
Cognome e nome:	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente
Cognome e nome:	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente
Cognome e nome:	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente
Cognome e nome:	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente
Cognome e nome:	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente

4. PERSONALE IMPIEGATO NELL'ATTIVITA' DELL'ENTE- ASSOCIAZIONE- COMITATO (*)

QUALIFICA	NUMERO	PRINCIPALI MANSIONI
Personale volontario		
Personale non volontario		
Associati (v. allegato "C")		

5. DESTINAZIONE (*)

<input type="checkbox"/> ATTIVITA' ORDINARIA ANNO 2020	Compilare modulo "ORD"
<input type="checkbox"/> EVENTO PARTICOLARE – ACQUISTO ATTREZZATURA	Compilare modulo "STR"

6. ELENCO DETTAGLIATO ASSOCIATI (*)

Compilare modulo "TESS"

(da inoltrare in formato Excel a associazioni@crvaldifiemme.it. La presentazione dell'elenco dettagliato costituirà elemento di priorità nella valutazione)

7. DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Modulo "ORD" e/o modulo "STR" e modulo "TESS"
- Bilancio consuntivo anno 2019
- Bilancio preventivo anno 2020

SU RICHIESTA DELL'ORGANO DELIBERANTE:

- Copia dello Statuto – atto costitutivo;
- Eventuali modifiche delle cariche sociali e delle deleghe operative.