

## RICHIESTA DI CONTRIBUTO

(\*) – CAMPI OBBLIGATORI

### I. 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
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 2019	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 [marketing@crvaldifiemme.it](mailto:marketing@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 2018
- Bilancio preventivo anno 2019

##### SU RICHIESTA DELL'ORGANO DELIBERANTE:

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