

 Val di Fiemme Cassa Rurale <small>Banca di Credito Cooperativo</small>	Codice documento	CO05L02
	Data creazione	05/03/2014
	Data aggiornamento	21/02/2019
	Versione documento	6.0
Tipo documento:	Modulistica/contrattualistica	Pagina 1/2

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

 Val di Fiemme Cassa Rurale <small>Banca di Credito Cooperativo</small>	Codice documento	CO05L02
	Data creazione	05/03/2014
	Data aggiornamento	21/02/2019
	Versione documento	6.0
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
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. 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.