

Allegato A

BANDO “Costell-azione di Idee”

CONCORSO DI IDEE PER GIOVANI

SCHEDA ISCRIZIONE

1. Nome iniziativa

--

2. Nome del gruppo

--

3. Il gruppo rappresenta un:

- ☐ Associazione (C.F./P.IVA _____)
- ☐ Gruppo formale
- ☐ Gruppo informale

N. componenti _____

4. I componenti del gruppo o associazione sono:

In n. _____ residenti nel Comune di Sernaglia della Battaglia;

In n. _____ di età compresa tra i 16 e i 30 anni;

In n. _____ residenti nel Comune di Sernaglia della Battaglia;

In n. _____ iscritti all'associazione proponente (*da compilare solo in caso di associazione*).

5. Referente proposta

In caso di presentazione della domanda in qualità di gruppo informale, si ricorda che almeno uno dei due referenti deve essere maggiorenne al momento della presentazione della domanda di partecipazione.

DATI REFERENTE 1

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	

Allegato A

Indirizzo di residenza e domicilio	
Nome e luogo della sede di lavoro e/o studio	
Recapito telefonico	
E-mail	

DATI REFERENTE 2

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza e domicilio	
Nome e luogo della sede di lavoro e/o studio	
Recapito telefonico	
E-mail	

6. Informazione sul gruppo proponente

IL GRUPPO

Presentatevi come gruppo/associazione. Chi siete? Di cosa vi occupate? Quali sono le vostre capacità ed esperienze? (max. 10 righe)

[illegible]

Allegato A

Perché volete realizzare la vostra iniziativa? Secondo voi, in che modo la vostra iniziativa potrebbe essere un valore aggiunto per Sernaglia? (max. 10 righe)

MEMBRI DEL GRUPPO

Inserire i dati degli altri membri/soci del gruppo. *Stampare/compilare le pagine necessarie a raccogliere tutti i nomi del gruppo partecipante.*

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza e domicilio	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza e domicilio	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza e domicilio	

Allegato A

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza e domicilio	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza e domicilio	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza e domicilio	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza e domicilio	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza e domicilio	

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza e domicilio	

Allegato A

Ciò premesso, il gruppo rappresentato da _____

Cognome e Nome

in qualità di

Referente / Legale Rappresentante del Gruppo / Associazione *(evidenziare la risposta corretta)*

Codice Fiscale (o P.IVA in caso di associazione) _____

Sede Legale *(da compilare solo in caso di associazione)* _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

CHIEDE

di partecipare al concorso di idee denominato “Costell-azione di idee” bandito dal Comune di Sernaglia della Battaglia e a tal fine allega alla presente documentazione:

- ☐ scheda progetto (All. B)
- ☐ copia atto costitutivo o statuto (solo in caso di associazione)
- ☐ modulo consenso per acquisizione e trattamento dati personali (D.lgs. n.196/2003 e Regolamento UE n.679/2016)
- ☐ eventuali altri allegati (max. 5 facciate)

Allega altresì copia del documento di identità in corso di validità del Referente/Legale Rappresentante.

Luogo, data _____

Firma
