

***STARTUP AMBITO TURISTICO GARFAGNANA – MEDIA VALLE DEL SERCHIO***

**MODULO DA COMPILARE PER AGGIORNAMENTO ANAGRAFICO DELLE ASSOCIAZIONI E DELLE ATTIVITA’ PROMOZIONALI 2020**

DENOMINAZIONE DELL’ASSOCIAZIONE.................................................................................................

TIPOLOGIA DELL’ASSOCIAZIONE

* Organizzazione di volontariato
* Associazione di promozione sociale
* Associazione sportiva dilettantistica
* Organizzazione non governativa
* Associazione Pro Loco
* Comitato Paesano
* Associazione di solidarietà familiare
* Associazione ex militare
* Associazione culturale
* Altro

ISCRITTA ALL’ALBO REGIONALE DEL VOLONTARIATO

|  |
| --- |
| SI |

(indicare il numero di iscrizione……………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| NO |

ISCRITTA ALL’ALBO REGIONALE DELLA PROTEZIONE CIVILE

|  |
| --- |
| SI |

(indicare il numero di iscrizione……………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| NO |

INDIRIZZO DELLA SEDE LEGALE

Comune…………………………………………………………………………………………………………

Frazione…………………………………………………………………………………………………………

Via…………………………………..n.civico…………………………………………………………...……..

INDIRIZZO DELLA SEDE OPERATIVA (compilare solo se diversa da quella legale)

Comune…………………………………………………………………………………………………………

Frazione…………………………………………………………………………………………………………

Via…………………………………..n.civico…………………………………………………………...……..

EMAIL ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

SITO WEB ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

SOCIAL NETWORK ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

LEGALE RAPPRESENTANTE Nome…………………………………………………………………………………………………………

Cognome……………………………………………………………………………………………………..

Telefono………………………………………………………………………………………………………

e-mail…………………………………………………………………………………………………………

FINALITA’ DELL’ASSOCIAZIONE ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PRINCIPALI ATTIVITA’ CHE SI PREVEDE DI REALIZZARE NEL CORSO DEL 2020 E DI CUI SI RICHIEDE LA PROMOZIONE ATTRAVERSO I CANALI CHE VENGONO ATTIVATI DALL’AMBITO TURISTICO

Denominazione……………………………………………………………………………………………….

Luogo di svolgimento…………………………………………………………………………………………

Data di svolgimento……………….dal………………….al………………………………………………….

Se si svolge ogni anno indicare il numero dell’edizione………………………………………………………

Breve descrizione dell’attività………………………………………………………………………………….

PERSONA DI RIFERIMENTO

Nome…………………………………………………………………………………………………………

Cognome……………………………………………………………………………………………………..

Telefono………………………………………………………………………………………………………

e-mail…………………………………………………………………………………………………………

**(Ripetere per ogni evento)**