

RICHIESTA DI CONTRIBUTO

Da consegnare agli sportelli della Cassa Rurale Valle dei Laghi entro e non oltre **il 29 febbraio 2012**

1. ENTE/ASSOCIAZIONE

Denominazione:

Indirizzo:

Città:

Prov. ()

Codice fiscale:

Tel:

Fax:

Email:

ONLUS: () SI - () NO (barrare casella)

Rapporto bancario di accredito:

Conto corrente (o deposito a risparmio) c/o Cassa Rurale Valle dei Laghi N.

2. DIRETTIVO

Presidente/ rappresentante legale	<i>(Sezione riservata alla Cassa Rurale)</i>
Cognome e nome:	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente
Indirizzo:	
Altri componenti il direttivo	
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
Cognome e nome:	<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/> Non cliente

3. TIPOLOGIA INTERVENTO RICHIESTO

<input type="checkbox"/> CONTRIBUTO	<input type="checkbox"/> SPONSORIZZAZIONE	<input type="checkbox"/> PUBBLICITA'
--	--	---

4. DESTINAZIONE

<input type="checkbox"/> ATTIVITA' ORDINARIA ANNO 2012	- Compilare Allegato 1
<input type="checkbox"/> INIZIATIVA/EVENTO PARTICOLARE	- Compilare Allegato 2
<input type="checkbox"/> ALTRO	- Compilare Allegato 3

5. DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Copia dello statuto – atto costitutivo¹;
- Eventuali modifiche delle cariche sociali e delle deleghe operative.

¹ solo per chi presenta la domanda per la prima volta o in caso di modifiche apportate alla documentazione già presentata.