

A. FASI/ATTIVITA'	MESI												13	14	15	16	17	18
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12						

Anagrafica dell'associazione proponente/capofila:

Denominazione:
 Indirizzo, telefono, fax:
 Tipologia giuridica:
 Numero Soci:
 Sede dove è possibile consultare il registro soci:
 Numero Sedi:
 Numero Regioni in cui è presente:
 Numero Province in cui è presente:
 Nome del rappresentante legale:
 Nome del responsabile del progetto:

Anagrafica dell'altra associazione/associazioni di promozione sociale che partecipano al progetto: (da compilare per ogni altra associazione partecipante al progetto)

Denominazione:
 Indirizzo, telefono, fax:
 Tipologia giuridica:
 Numero Soci:
 Sede dove è possibile consultare il registro soci:
 Numero Sedi:
 Numero Regioni in cui è presente:
 Numero Province in cui è presente:
 Nome del rappresentante legale:
 Nome del responsabile del progetto: