

Allegato A)

**Al Comune di Olbia
Ufficio Servizi Sociali**

**Via Dante n. 1
07026 OLBIA**

ALLEGATO A)

DOMANDA DI FINANZIAMENTO

**ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI ATTIVITA' RICREATIVE E DI
SOCIALIZZAZIONE RIVOLTE ALLE PERSONE CON DISABILITA'. ANNO 2026.**

Il/Lasottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ residente
a _____ indirizzo _____
in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione _____
con sede legale presso il Comune di _____ Indirizzo _____
n. tel. _____ n. fax e-mail _____
iscritta all'albo regionale delle associazioni _____ al n _____ dal

CHIEDE

la concessione di un finanziamento per la realizzazione di un progetto di "organizzazione e gestione di attività ricreative e di socializzazione rivolte alle persone con disabilità".

A tale fine allega:

- Dichiarazione del legale rappresentante relativa ai dati dell'associazione richiesti all'art 11 dell'avviso pubblico;
- Dichiarazione del legale rappresentante attestante i requisiti di cui all'art 2 dell'avviso pubblico;
- Progetto tecnico-economico delle attività proposte;
- Copia del documento di identità del legale rappresentante;
- Eventuale comunicazione di gestione associata.
- Statuto.
- Atto costitutivo.

Luogo e data

Il legale rappresentante
(timbro e firma)