AVVISO N. /_____

PER IL PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI GENERALI DA ASSEGNARE A ENTI PUBBLICI E PRIVATI PER LE ATTIVITÀ DI CARATTERE SANITARIO E DI PROMOZIONE DELLA SALUTE REALIZZATI SUL TERRITORIO REGIONALE AI SENSI DELL'ART. 15 DELLA L.R. 22/782 - ANNO _____.

MODELLO B

SCHEDA ANAGRAFICA DEL: [__] SOGGETTO PROPONENTE E/O PARTNER

Denominazione dell'ente	
Tipologia giuridica	[__] Enti pubblici territoriali e di diritto pubblico generale e le loro associazioni; [__] Organizzazioni non Governative (ONG); [__] Organizzazioni di Volontariato (OdV) regolarmente iscritte al RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore); [__] Associazioni di Promozione Sociale (APS) regolarmente iscritte al RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore); [__] altri Enti di Terzo Settore (ETS) di cui all'art. 4 del D.Lgs 117/2017 regolarmente iscritte al RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore); [__] Associazioni sportive affiliate a enti di promozione sportiva o al Comitato Olimpico Nazionale Italiano (CONI) o al Comitato Italiano Paralimpico (CIP).
Codice fiscale	
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
PEC e-mail	
Url sito internet	
Registro di appartenenza, estremi del provvedimento di iscrizione e settore/settori di intervento indicato/indicati nel medesimo provvedimento	
Legale rappresentante (cognome, nome e-mail, telefono, cellulare)	
Referente del progetto (cognome, nome e-mail, telefono, cellulare)	
Referente amministrativo del progetto (cognome, nome e-mail, telefono, cellulare)	
IBAN Conto corrente dedicato (solo per il proponente)	

(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante