

TITOLO PROGETTO

TITOLARE DELL'AZIONE

(associazione, cooperativa, etc.)
(nome cognome, legale rappresentante)

CONTATTI

(Indirizzo email, numero di telefono, cellulare, sito internet)

DESCRIZIONE PROGETTO

OBIETTIVI E MOTIVAZIONI

DESTINATARI E SOGGETTI COINVOLTI

FASI DI ATTUAZIONE:

TEMPI DI ATTUAZIONE (specificare esattamente periodo di attuazione progetto)

LUOGHI DI ATTUAZIONE (specificare esattamente comuni di attuazione progetto):

RISULTATI ATTESI

PIANO FINANZIARIO

USCITE	
Spese per	
Spese per	
Spese per	
TOTALE USCITE	
ENTRATE (esporre solo le voci che interessano)	
Sponsor	
Autofinanziamento	
Altre voci (per esempio: iscrizione, biglietti, etc...)	
TOTALE ENTRATE	
DISAVANZO	

SOGGETTO RESPONSABILE DEL PIANO: Comprensorio Alto Garda e Ledro

SOGGETTO RESPONSABILE DELL'AZIONE:

- indicare se: associazione, fondazioni, parrocchie, organizzazioni di volontariato, cooperativa sociali, organizzazioni non lucrative; scuola
- specificare i dati fiscali
- indicare il nome della persona fisica quale referente, relativi dati fiscali, allegando copia documento d'identità
- indicare, se disponibili, le coordinate bancarie (codice IBAN) per il versamento da parte del C9 del contributo