

CENTRO DI SERVIZIO PER IL VOLONTARIATO DELLA PROVINCIA DI VENEZIA

PROGETTI A RILEVANZA TERRITORIALE LOCALE - ANNO 2004

SCHEMA DI SINTESI

TITOLO DEL PROGETTO: _____

ASSOCIAZIONE CHE PRESENTA IL PROGETTO: _____

N° Iscrizione al
Registro Regionale: _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

N. telefonico _____

Coordinate bancarie su cui effettuare l'eventuale accredito:

Banca d'appoggio _____

CIN _____ ABI _____ CAB _____ C/C _____

DATI RELATIVI AL RESPONSABILE DEL PROGETTO

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

Qualifica all'interno dell'associazione _____

TIPO DI SERVIZIO DEL PROGETTO:

1	SANITARIO	<input type="checkbox"/>
2	SOCIALE	<input type="checkbox"/>
3	CULTURALE – AMBIENTALE	<input type="checkbox"/>

COLLABORAZIONI:

ENTI PUBBLICI

COMUNI

PROVINCE

REGIONI

Aziende
SANITARIE

ALTRO
(specificare)

ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO

	N° Registro Regionale

ALTRO (cooperative, enti privati, parrocchie, ecc.)

COSTI DEL PROGETTO:

COSTO TOTALE del progetto	€
Risorse economiche messe a disposizione dai proponenti	€
Eventuali altre sovvenzioni (pubbliche o private)	€
CONTRIBUTO RICHIESTO	€

TEMPI DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO

DURATA DEL PROGETTO	giorni
Date presunte di inizio – fine	inizio fine

Il Responsabile di progetto**Il Presidente**