



CALENDARIO – PREVISIONE 20__
MANIFESTAZIONE/INIZIATIVA/EVENTO/ATTIVITA'

Ente _____			
Via _____	Città _____	Cap. _____	
E-mail _____		Tel. _____	
sportiva <input type="checkbox"/>	culturale <input type="checkbox"/>	sociale <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>
Referente: Cognome _____		Nome _____	
Tel. _____	Cell. _____	E-mail _____	
Con la presente si conferisce consenso al trattamento dei dati relativi l'associazione per gli usi amministrativi interni al Comune, ai sensi del DL 196/2003 (Codice in materia di Protezione dei Dati Personali).			

TITOLO DELL'INIZIATIVA _____

DATA E DURATA _____

LUOGO (di svolgimento) _____

OBIETTIVI (prioritari) _____

RISULTATI ATTESI _____

DESTINATARI

N° _____ Sesso M _____ F _____ bambini/e giovani adulti anziani

Tipologia _____

DESCRIZIONE

CONNESSIONI (collaborazioni con altre agenzie del territorio)

Uffici comunali A.S.L.To3 C.I.S.A.P. Scuole Associazioni
Comitati Parrocchie Cooperative Altro _____

RISORSE PROPRIE (specificare)

Umane _____

Strutturali _____

Finanziarie _____

RISORSE RICHIESTE AD ALTRI ENTI: (specificare) _____

RISORSE RICHIESTE ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE:

Patrocinio Contributo

BILANCO ECONOMICO PREVENTIVO:

ENTRATE

DESCRIZIONE	IMPORTO
TOTALE	

USCITA

DESCRIZIONE	IMPORTO
TOTALE	

Data

Firma