



AREA DI CAMPUS CESENA E FORLÌ

**BANDO PER L'ATTRIBUZIONE AD ASSOCIAZIONI/COOPERATIVE
STUDENTESCHE DI UN CONTRIBUTO PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA'
CULTURALI E RICREATIVE LEGATE ALL'ACCOGLIENZA DEGLI STUDENTI
UNIVERSITARI DA SVOLGERSI PRESSO IL CAMPUS DI CESENA NEL
PERIODO 01/09/2019-31/12/2019**

**ALLEGATO A
ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Campus di Cesena
Via Gaspare Finali, 56
47521 Cesena (FC)

Oggetto: Bando per l'attribuzione ad Associazioni/Cooperative studentesche di un contributo per la realizzazione di attività culturali e ricreative legate all'accoglienza degli studenti universitari da svolgersi presso il Campus di Cesena nel periodo 01/09/2019-31/12/2019

COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE CAPOFILA

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente a _____

indirizzo _____

codice fiscale _____ recapito telefonico _____

nella propria qualità di Presidente

dell'associazione (nome dell'associazione)

_____ della cooperativa (nome della cooperativa)

_____ iscritta all'Albo delle associazioni/cooperative studentesche universitarie riconosciute

dall'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna,

E

COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE MANDANTE 1

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____
indirizzo _____
codice fiscale _____ recapito telefonico _____

nella propria qualità di Presidente
dell'associazione (nome dell'associazione)

della cooperativa (nome della cooperativa)

iscritta all'Albo delle associazioni/cooperative studentesche universitarie riconosciute
dall'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna,

E

COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE MANDANTE 2

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____
indirizzo _____
codice fiscale _____ recapito telefonico _____

nella propria qualità di Presidente
dell'associazione (nome dell'associazione)

della cooperativa (nome della cooperativa)

iscritta all'Albo delle associazioni/cooperative studentesche universitarie riconosciute
dall'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna,

[AGGIUNGERE EVENTUALI ALTRE COOP MANDANTI]
COOPERATIVA / ASSOCIAZIONE MANDANTE

CHIEDONO

- Che il CAMPUS valuti il progetto dal TITOLO

Allega alla presente domanda, come parte integrante della medesima, il programma di attività redatto in conformità all'ALLEGATO B.

Il raggruppamento elegge il proprio recapito dell'associazione/cooperativa, ai fini dell'invio delle comunicazioni relative al presente concorso, il seguente indirizzo:

cognome e nome _____

via _____ n. ____ cap. _____

Comune _____ Provincia _____

n. telefonico _____ indirizzo e-mail _____

Luogo e Data:

PRESIDENTE ASSOCIAZIONE CAPOFILA _____

PRESIDENTE ASSOCIAZIONE MANDANTE 1 _____

PRESIDENTE ASSOCIAZIONE MANDANTE 2 _____

PRESIDENTE ASSOCIAZIONE MANDANTE x _____

Allegare documento di riconoscimento in corso di valà dei firmatari della presente

