

AL MUNICIPIO I GENOVA CENTRO EST  
Via Garibaldi 9  
16124 Genova

**ALLEGATI:**

- Relazione attività annuale svolta dall'associazione
- Copia Statuto Associazione

**RICHIESTA LOCALI ASSOCIATIVI.**

Il sottoscritto .....nato/a ..... il .....  
 residente a ..... in Via .....CAP.....tel.....  
 fax..... e-mail ..... codice fiscale ..... in qualità di  
**Rappresentate Legale di:**

“.....”

**Capofila della rete di scopo costituita da:**

“.....”

**RICHIESTE IL LOCALE ASSOCIATIVO SITO IN**  
  
**VIA DEL LAGACCIO 92 R (MQ. 107,19)**

**DICHIARA**  
**ai fini della valutazione della richiesta:**  
**(Rif.to criteri municipali delibera 34/2012)**

**a) di essere organizzazione/i atta/e a costituire punto di riferimento negli specifici campi di competenza e attività (indicare quali):**

.....  
.....

**b) di rappresentare interessi generali o diffusi nell'ambito municipale ( indicare a favore di chi):**

.....  
.....

**c) di svolgere attività per la valorizzazione del patrimonio naturale e culturale locale (indicare quali):**

.....  
.....

d) che utilizzerà il locale associativo per il perseguimento diretto dei fini sociali dell'associazione/rete di scopo.

e) di svolgere attività assistenziale, socio/sanitaria e solidaristica (indicare quali)

.....  
.....

f) di essere disponibile a collaborare, per l'esercizio e/o l'organizzazione di attività sociali, culturali e istituzionali del Municipio (indicare ipotesi/ambiti di intervento):

.....  
.....

g) indicare se l'Associazione capofila ha già una o più sedi nel territorio cittadino

si	no
----	----

h) di essere disponibile, se concorrente singolo, a condividere gli spazi del locale associativo con altri soggetti.

si	no
----	----

DATA .....

FIRMA del RAPPRESENTANTE LEGALE/CAPOFILA DELLA RETE

.....