****

NOME ASSOCIAZIONE:

DATA ISTITUZIONE:

NUMERO SOCI/ADERENTI:

AMBITO PREVALENTE DI ATTIVITÀ:

#

QUI DI SEGUITO ALCUNE DOMANDE PER CONOSCERCI MEGLIO E OTTIMIZZARE LA NOSTRA COLLABORAZIONE. VI CHIEDIAMO DI STARE ALL’INTERNO DI 2 PAGINE AL MASSIMO. GRAZIE!

1. Come la vostra associazione può contribuire al percorso di candidatura? Con quali progetti e risorse (spazi, persone, attività, disponibilità ad ospitare/promuovere il percorso di candidatura durante eventi o attraverso mezzi di comunicazione dell’associazione, ecc.. )?
2. Il percorso di candidatura può portare valore alla vostra attività? In che modo?
3. La vostra Associazione aderisce a reti o progetti vasti (regionali, macro regionali, nazionali, europei) finanziati da enti, fondazioni, imprese o altro (ad esempio PSR, FESR, ALCOTRA ecc..)? In che misura?
4. Note, commenti, suggerimenti

CONTATTI REFERENTE DELL'ENTE (NOME, MAIL E NUMERO DI TELEFONO)

Siete disponibili ad un incontro per chiarire eventuali dubbi sulla compilazione?

Ci trovate il 30 Aprile alle ore 17.00 su zoom. Scriveteci per ricevere il link di accesso!

PER INFORMAZIONI:

Cecilia Bergamaschi: 347 4591427

segreteria@saluzzomonviso2024.it