

Oggetto: Verifica della rappresentatività dei soggetti designanti i componenti del Consiglio di
Indirizzo della Fondazione Varrone

SEZIONE 1 - DATI ANAGRAFICI DELL'ENTE RICHIEDENTE

Denominazione:

Sede legale:

Eventuali sedi operative, secondarie amministrative:

Telefono:

Fax:

Indirizzo e-mail:

Sito web:

C.F. :

P.IVA:

Rappresentante legale:

SEZIONE 2 - INFORMAZIONI GENERALI SULL'ENTE RICHIEDENTE

Ente Pubblico

Ente Privato

Per gli enti privati, specificare Natura giuridica:

Tipo di Ente:

Dotata di personalità giuridica Sì No

Data di costituzione:

SEZIONE 2 - INFORMAZIONI SULL'ATTIVITA' DELL'ENTE RICHIEDENTE (solo enti privati)

Anno di avvio dell'attività:

Dimensioni ente: N. associati: _____ N. dipendenti: _____ N. tirocinanti: _____ N. volontari: _____

Fondo di dotazione/patrimonio comune/capitale sociale:

Obiettivi statutari:

Settore di attività:

Area territoriale in cui opera l'Ente:

Principali stakeholder di riferimento:

Principali progettualità realizzate nel triennio 20&1-20&2-20&3, riferibili ad aree di intervento Fondazione:

L'ente richiedente lavora in partnership con altri soggetti? Sì No

Se sì specificare quali:

Soggetti che co-finanziano l'attività o i progetti del richiedente:

Eventuali altri elementi utili alla Fondazione che testimonino la capacità naturale dell'Ente richiedente di farsi interprete delle necessità dei territori di riferimento:

Il Legale Rappresentante dell'ente sotto la propria responsabilità consapevole delle conseguenze in caso di non veridicità del contenuto della presente, dichiara che le informazioni rese nel presente formulario corrispondono a verità

Luogo e data	Timbro e firma del legale rappresentante

Allegati

- a) fotocopia del documento di identità legale rappresentante in corso di validità;
- b) atto costitutivo e statuto;
- c) bilancio degli ultimi 3 anni;
- d) eventuali osservazioni.