

**AI SENSI DI LEGGE
E' OBBLIGATORIO SPEDIRE OGNI DUE ANNI A:**

**REGIONE LIGURIA
SERVIZIO INTERVENTI PER IL TERZO SETTORE, COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO
VIA FIESCHI 15 - 16121 GENOVA
TELEFONO 010 5485642 - 010 5485512 - 010 5484167**

(si consiglia di effettuare la spedizione per mezzo raccomandata A.R.)

**QUINDI SI PREGA DI NON INVIARE NESSUN DOCUMENTO
SE SI E' GIA' PROVVEDUTO NEL 2010**

1. **Verbale di approvazione** del bilancio (Assemblea dei soci)
2. **Bilancio**, approvato dall'Assemblea dei soci e firmato dal legale rappresentante
3. **Relazione attività svolta**, approvata dall'Assemblea dei soci e firmata dal legale rappresentante
4. **Copia polizza assicurativa**
5. **Scheda anagrafica**, si prega di voler aggiornare o confermare i dati dell'Associazione (inviare la scheda compilata in ogni sua parte, timbrata e firmata dal legale rappresentante)

<u>NOME ASSOCIAZIONE</u>		
<u>CODICE FISCALE</u>		
<u>SEDE LEGALE</u>		
Via		N.
Provincia	Comune	CAP
Telefono	Cellulare	Fax
E-mail	Sito Internet	
<u>RECAPITO POSTALE</u>		
Via		N.
Provincia	Comune	CAP
Telefono	Cellulare	Fax
E-mail	Sito Internet	
<u>PRESIDENTE</u>		
Cognome		
Nome		
Recapito telefonico		
<u>SOCI</u>		N.
<u>DIPENDENTI</u>	TEMPO DETERMINATO	N.
	TEMPO INDETERMINATO	N.
CONVENZIONI STIPULATE		N.
ENTI CON I QUALI SI SONO STIPULATE LE CONVENZIONI:		

Data

Firma del legale rappresentante
Timbro Associazione