*Allegato A.1 DOMANDA CONTRIBUTO*

*(entro il 31/03/2019)*

CENTRI PER LA FAMIGLIA

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE n. …………………

con sede in …………………………………………………………………………….

Io sottoscritto ……………………………………………………..……… in qualità di Coordinatore d’Ambito,

CHIEDO

Il contributo per il finanziamento delle attività dei seguenti Centri per le famiglie annualità 2019:

 Denominazione …………...…………………………………………………………………………………….

 Sede . ………….………………………………………………………………………………………………...

 Denominazione …………...…………………………………………………………………………………….

 Sede . ………….………………………………………………………………………………………………...

Denominazione …………...…………………………………………………………………………………….

Sede . ………….…………………………………………………………………………………………………

Denominazione …………...…………………………………………………………………………………….

Sede . ………….…………………………………………………………………………………………………

Denominazione …………...…………………………………………………………………………………….

Sede . ………….…………………………………………………………………………………………………

DATA ………………………………………

 TIMBRO E FIRMA

……………………………………………………..