

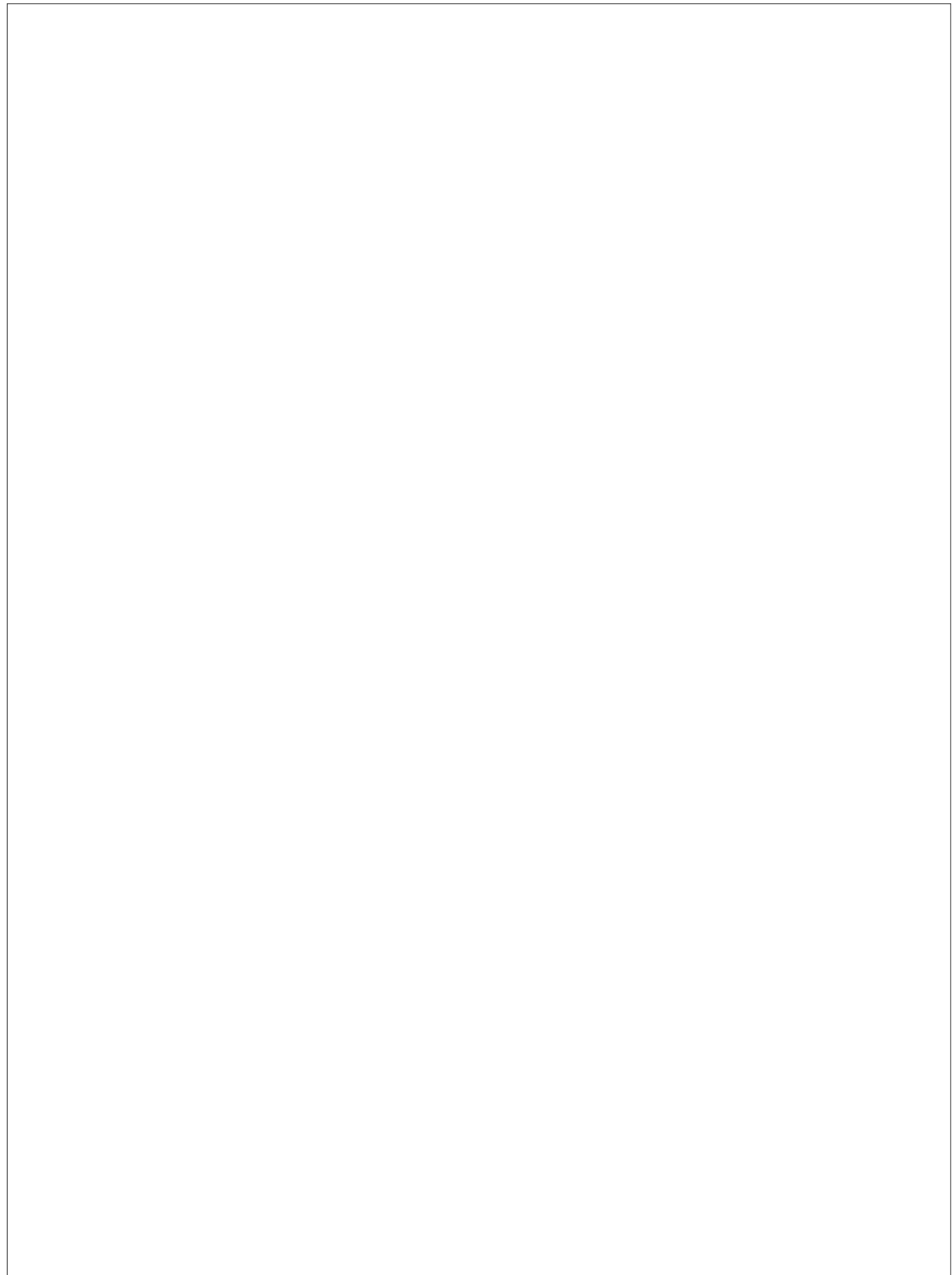
RELAZIONE PROGRAMMATICA

DENOMINAZIONE ENTE

ANNO

1) DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' AGEVOLATA DA SVOLGERE DURANTE L'ESERCIZIO FINANZIARIO:





2) INIZIATIVE CHE SI PREVEDE DI SVOLGERE IN COLLABORAZIONE CON ALTRI SOGGETTI AVENTI FINALITÀ SOCIO-ASSISTENZIALI:

BREVE DESCRIZIONE DELL'INIZIATIVA	IN COLLABORAZIONE CON IL SEGUENTE ENTE:
	Denominazione <input type="text"/> ENTE DEL TERZO SETTORE <input type="checkbox"/> (ODV, APS, COOPERATIVE SOCIALI, IMPRESE SOCIALI, FONDAZIONI,...) ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
	Denominazione <input type="text"/> ENTE DEL TERZO SETTORE <input type="checkbox"/> (ODV, APS, COOPERATIVE SOCIALI, IMPRESE SOCIALI, FONDAZIONI,...) ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
	Denominazione <input type="text"/> ENTE DEL TERZO SETTORE <input type="checkbox"/> (ODV, APS, COOPERATIVE SOCIALI, IMPRESE SOCIALI, FONDAZIONI,...) ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
	Denominazione <input type="text"/> ENTE DEL TERZO SETTORE <input type="checkbox"/> (ODV, APS, COOPERATIVE SOCIALI, IMPRESE SOCIALI, FONDAZIONI,...) ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
	Denominazione <input type="text"/> ENTE DEL TERZO SETTORE <input type="checkbox"/> (ODV, APS, COOPERATIVE SOCIALI, IMPRESE SOCIALI, FONDAZIONI,...) ALTRO (specificare) <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

Luogo e data

Il legale rappresentante

.....

