# ALLEGATO A

# MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO FONDO “UN EURO PER UNA SEDE”

|  |  |
| --- | --- |
| **Livello richiedente***(Gruppo/Zona/Regione)*:**denominazione** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Indirizzo***(Via/CAP/Città)* |  |
| **PEC** |  |
| **E-mail** |  |
| **Iscrizione al RUNTS** | *Nr. Repertorio* …………… | *Data* ………….……… |
| **Regione AGESCI***(garante)* |  |
| **Responsabile del progetto***(cognome, nome, indirizzo,**recapito telefonico, e-mail, codice socio)* |  |
| **Descrizione dell’impossibilità a fruire della sede associativa** |  |
| **Breve descrizione della dotazione necessaria** |  |
| **Note** |  |

**ALLEGATI (obbligatori):**

1. Relazione sul progetto per il quale si chiede l’agevolazione
2. Copia titolo giuridico dell’atto/provvedimento di impedimento all’uso della sede
3. Documentazione fotografica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data……………………… | **Firma del Responsabile di progetto**....................................... | **Firma dei Responsabili regionali**…………………………………………………………………………………………………..…… |

**RISERVATO AL LIVELLO NAZIONALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Richiesta ricevuta il ……………….………….. | Delibera del Comitato nazionale del ……………………… |