

(da compilare su carta intestata del soggetto scrivente)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI SUPPORTER ALLE ATTIVITÀ DEL PILOTA PUGLIA DEL PROGETTO GATEKEEPER

Nome Organizzazione			
Indirizzo			
Telefono		Fax	
Referente della organizzazione			
E mail		Sito Web	
P. IVA			

1. PROFILO

Indicare uno o più settori di attività:

- SOCIALE
- SOCIO-SANITARIO
- TURISMO ACCESSIBILE
- CULTURALE
- EDUCATIVO
- ALTRO (Specificare) _____

Data di costituzione: _____

Breve descrizione della mission associativa/organizzativa:

(massimo 1000 caratteri)

2. MOTIVAZIONE PER PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

(massimo 500 caratteri)

3. CARATTERISTICA DELLA RETE TERRITORIALE

(Per esempio numero iscritti, sedi provinciali, o altri informazioni similari)

(massimo 500 caratteri)

Presenza/Attività/Sedi in una delle seguenti province pugliesi:

- TA
- LE

BAT

La restituzione del presente modulo è da considerarsi quale esplicita autorizzazione ad utilizzare le informazioni ivi contenute per gli scopi relativi all'iniziativa stessa. I dati verranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 679/2016.

Luogo e data: _____ / ____ / _____

Timbro e firma del legale rappresentante