



Servizi Sociali e Famiglia

Consigliere Delegato Claudio Sonzogni

Modulo Associazioni

Nome Associazione	
--------------------------	--

Sede Legale:	
Sede Operativa: <i>(se differente dalla sede legale)</i>	
Web:	www.....
Indirizzo mail:@.....
Numero di Telefono (e FAX)	

Nome Presidente	
Referente:	

Inquadramento Giuridico (indicare il tipo di inquadramento giuridico)	<ul style="list-style-type: none"> - Volontariato - Gruppo Informale - Organizzazione Nazionale - Altro
---	---



Servizi Sociali e Famiglia

Consigliere Delegato Claudio Sonzogni

Modulo Associazioni

<p>Attività Prevalente (indicare le principali attività che svolge l'associazione o il gruppo)</p>	
<p>Territorio di Riferimento (indicare il territorio di riferimento in cui opera l'associazione; ese, Zogno, Valle Brembana, Provincia, regione,)</p>	
<p>Condivisione delle Informazioni sul sito comunale www.comune.zogno.it</p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>