

**MODULO ORGANIZZAZIONE INIZIATIVA PER POSSESSORI CARTA D'ARGENTO – AUTUNNO 2021**

DA SOTTOSCRIVERE E RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA DELL'ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

Compilare TUTTE le voci del prospetto sottostante

<b>Associazione/Polisportiva</b>		
<b>Indirizzo</b>		
<b>Telefono</b> <b>Telefono cellulare</b>		
<b>E-mail (In stampatello)</b>		
<b>Fax</b>		
<b>NUMERO DI CODICE FISCALE O PARTITA IVA</b>	<b>Codice fiscale</b>	<b>Partita IVA</b>
<b>Date di inizio e chiusura del Corso</b>	<b>Inizio</b>	<b>Fine</b>
<b>Giornate settimanali di svolgimento dei corsi</b>		
<b>Orari dei corsi</b>	<b>Dalle ore</b>	<b>Alle ore</b>

<b>Numero delle lezioni</b>	
<b>Numero massimo di iscritti</b>	
<b>Numero minimo di iscritti per svolgere il corso</b>	
<b>Numero massimo di partecipanti per corso</b>	
<b>Sede della palestra dove si tiene il corso (indirizzo)</b>	
<b>Specificare se viene richiesto il certificato medico</b>	
<b>Estremi dell'assicurazione contro gli infortuni stipulata dall'Associazione/Polisportiva/Ditta</b>	
<b><u>SPECIFICARE</u> se ai partecipanti viene richiesto un contributo (iscrizione all'Associazione/Polisportiva, assicurazione contro gli infortuni) e l'entità dello stesso (non è possibile chiedere contribuzioni ulteriori)</b>	

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: DI MARZO ROSSELLA

CODICE FISCALE: DMRRSL60B56C486G

DATA FIRMA: 26/08/2021 16:56:50

IMPRONTA: 0B215A71D2DF997F90F38583D9F1349F22C4A797D22A1DDEB0D526DEB7EF6282  
22C4A797D22A1DDEB0D526DEB7EF6282E7B7A850B61F363082C610621AE24AE9  
E7B7A850B61F363082C610621AE24AE9011AAE968BAA557C12FD707BA7C46360  
011AAE968BAA557C12FD707BA7C46360BD105FCA720173AE9417C0C0D443C543