

# SCHEDA RILEVAZIONE – REGISTRO INTERNO DELLE ASSOCIAZIONI-ENTI BENEFICIARI

Associazione-Ente					
Sede		via	nr.	pr.	
Cod. Fisc.	P.IVA	Forma giuridica	Onlus	Si	No
Legale rapp.	resid.	Via		n.	
N.Telefono		E-mail			

### L'ASSOCIAZIONE /ENTE DICHIARA DI SEGUIRE IN TERRITORIO

	Comunale
	Più Comuni
	Indicare quali

### L'ASSOCIAZIONE/ENTE DICHIARA DI SEGUIRE PREVALENTEMENTE

	Minori
	Disabili
	Famiglie in stato di indigenza
	Anziani
Num. persone assistite c/a _____	Num. famiglie assistite c/a _____
Gli aiuti prevedono anche spazi di ascolto?	si    no
Gli aiuti vengono distribuiti in sede?	si    no
Gli aiuti vengono portati in casa?	si    no

Note:

Indica due contatti telefonici di persone referenti

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cognome e nome \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Preferite essere contattati via mail o telefonicamente?

Indicare la mail \_\_\_\_\_ Scrivi per inserire testo @ \_\_\_\_\_

Referente per il ritiro della merce presso il Centro distribuzione: Cognome e nome \_\_\_\_\_

Cell.	Telefono	E-mail
-------	----------	--------

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante Associazione/Ente	Timbro
---	--------



**Associazione Amici della Solidarietà - onlus**  
 associazione di volontariato per:  
**Emporio Solidale "La Dispensa"**  
 Attività Educational  
 via Sant'Andrea, 114 Mantebelluna - TV  
www.amiidelsolidaritaetv.it - info@amiidelsolidaritaetv.it - 3281358837




Scrivi per inserire testo

Mod.04 02.02.20202