

MODULO DI RICHIESTA DI FINANZIAMENTO
(riservato a entità di Imola e del suo Circondario)

Il sottoscritto _____

legale rappresentante de _____

con sede a _____ in via _____ n° _____

telefono _____ e-mail _____

svolgente la seguente attività:

CHIEDE

Un supporto economico per il progetto come sotto descritto

Data _____

Firma _____

NB: il modulo debitamente compilato in ogni sua parte va inviato via mail all'indirizzo
o spedito per posta a Fondazione per l'infanzia Santa Maria Goretti, via Cavour 88, 40026 Imola (BO).