

**SCHEDA INFORMATIVA ALLEGATA ALLA DOMANDA
DI CONTRIBUTO ECONOMICO ANNO 2026**

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE

Il Presidente e legale rappresentante

DICHARA che:

1. SERVIZI SVOLTI

L'Associazione nel corrente anno svolge gratuitamente o a tariffe simboliche i seguenti servizi a beneficio della popolazione agratese in modo continuativo:

DENOMINAZIONE SERVIZIO	OBIETTIVO	AZIONI SVOLTE	TARIFFA APPLICATA (specificare se annuale o mensile)	N. FRUITORI

2. TEMPO ASSOCIATIVO

Le ore complessive di volontariato, prestate nell'anno solare precedente, dagli associati per le attività dell'associazione rivolte alla popolazione di Agrate sono state pari a N.;

3. DIMENSIONE ASSOCIAZIONE

Il numero degli iscritti residenti in Agrate Brianza effettivamente attivi alla fine del mese di luglio 2026 sono N.;

4. NUMERO ANNI DI OPERATIVITA'

L'associazione è operativa in Agrate Brianza o a favore della popolazione di Agrate Brianza da anni;

5. ATTIVITA'

Che le attività svolte nell'anno 2026 a beneficio della popolazione agratese prive di carattere di continuità e di generalità (ad esclusione della partecipazione ad iniziative comunali) sono le seguenti:

DENOMINAZIONE ATTIVITA'	DATA O PERIODO DI SVOLGIMENTO	DESCRIZIONE ATTIVITA'	N. PARTECIPANTI

6. PARTECIPAZIONE / COLLABORAZIONE AD INIZIATIVE ORGANIZZATE DAL COMUNE

L'associazione negli ultimi 12 mesi ha partecipato / collaborato alle seguenti iniziative/servizi propri del Comune:

DENOMINAZIONE INIZIATIVA/SERVIZIO	DURATA	MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

7. GRADO DI CORRISPONDENZA CON LE LINEE PROGRAMMATICHE E I FINI ISTITUZIONALI DEL COMUNE

Allegare il programma delle attività dell'anno in corso, evidenziando la relazione con le linee programmatiche e i fini istituzionali del Comune di Agrate Brianza.

8. LAVORO IN RETE

L'Associazione negli ultimi 12 mesi ha lavorato in rete con le seguenti associazioni locali e/o territoriali:

- 1) denominazione associazione _____
con sede a _____ ambito di collaborazione _____
durata _____
- 2) denominazione associazione _____
con sede a _____ ambito di collaborazione _____
durata _____
- 3) denominazione associazione _____
con sede a _____ ambito di collaborazione _____
durata _____

4) denominazione associazione _____
con sede a _____ ambito di collaborazione _____
durata _____

Data,

Firma del Presidente e legale rappresentante
