

ALLEGATO "A" - ASSOCIAZIONI SOCIALI

**SCHEDA INFORMATIVA ALLEGATA ALLA DOMANDA
DI CONTRIBUTO ECONOMICO ANNO 2024**

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE

Il Presidente e legale rappresentante

DICHIARA 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:

DESCRIZIONE SERVIZIO	TARIFFA APPLICATA	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 giugno 2024 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 2024 a beneficio della popolazione agratese prive di carattere di continuità e di generalità (ad esclusione della partecipazione ad iniziative comunali) sono le seguenti:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

6. PARTECIPAZIONE / COLLABORAZIONE AD INIZIATIVE ORGANIZZATE DAL COMUNE

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

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

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

Data,

Firma del Presidente e legale rappresentante
