**Allegato 1a**

Il sottoscritto ...................................., nato a...................................il.............................

in qualità di rappresentante legale dell’ente / associazione / federazione.............................................................................................

fornisce di seguito l’elenco **completo** delle sedi

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Regione | Città | Indirizzo sede (Piazza/Via, Numero civico) | CAP | Operativa da: (mese/anno): |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

*(inserire ulteriori righe se necessarie)*

Il presente elenco costituisce parte integrante della domanda effettuata dall’ente / associazione / federazione.....................

ai fini della richiesta dei contributi statali in favore delle associazioni nazionali di promozione sociale per l’anno 2015

In fede

Data Firma