



CASSA RURALE  
ALTA VALSUGANA

**COOPERAZIONE  
FUTURA**

ASSOCIAZIONE FONDATA IL 19 SETTEMBRE 2017

# MODULO PROPOSTA PROGETTO DI COLLABORAZIONE

(rev. Gennaio 2020)

da inviare firmato e compilato in ogni suo campo  
all'indirizzo mail in calce alle pagine del presente modulo

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) .....

in qualità di legale rappresentante di (denominazione Gruppo / Associazione / Ente / ecc.)

.....  
propone un progetto di collaborazione a sostegno dell'iniziativa di seguito illustrata in questo documento.

**In caso di accoglimento della proposta, si impegna a fornire resoconti consuntivi e documentazione di quanto di seguito dichiarato, nonché qualsiasi altro materiale o prestazione richiesta da "Cooperazione Futura" - Cassa Rurale Alta Valsugana.**

**Il Richiedente si impegna con l'Associazione "Cooperazione Futura" - Cassa Rurale Alta Valsugana per iniziative ed altre attività sui propri tesserati e/o associati promuovendo la conoscenza della realtà dell'Associazione, condividendo l'obiettivo comune di sviluppo e crescita della realtà stessa.**

**Dichiara sotto la propria responsabilità che quanto di seguito affermato corrisponde al vero e conferma di aver ricevuto l'informativa e di aver rilasciato il consenso al trattamento dei dati personali secondo le disposizioni normative vigenti.**

Luogo e Data.....

firma del Legale rappresentante  
(e timbro, se in possesso)

---

**COOPERAZIONE FUTURA – CASSA RURALE ALTA VALSUGANA**  
Associazione Culturale

Sede legale e direzione: Piazza Gavazzi n° 5 - 38057 Pergine Valsugana (TN)  
Telefono: 346/7877964 – Sito internet: <https://www.cr-altavalsugana.net/chi-siamo/cooperazione-futura/>  
E-mail: [cooperazione.futura@gmail.com](mailto:cooperazione.futura@gmail.com)  
Codice fiscale 96107620229  
Iban: IT 50 K 08178 35220 000000155797



## DATI PROPONENTE

Denominazione Gruppo / Associazione / Ente / ecc.

.....

Natura Giuridica .....

Oggetto sociale (**da Statuto**)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Indirizzo Sede .....n° .....

Comune .....

Indirizzo recapito corrispondenza (**se diverso da indirizzo Sede**)

.....

E-mail .....

Sito Internet.....

Telefono ..... nome e cognome del contatto .....

Codice Fiscale ..... Partita Iva SI  NO  .....

IBAN conto corrente IT.....

Denominazione Istituto .....

## COMPONENTI DIRETTIVO

<b>Presidente / Rappresentante legale</b>	
cognome e nome .....	Socio C.Futura
data di nascita ...../...../.....	Cliente CRAV
indirizzo di residenza .....n° comune.....	non Cliente
<b>Altri componenti il direttivo</b>	
cognome e nome .....	Socio C.Futura
(carica ricoperta all'interno del Direttivo).....	Cliente CRAV
data di nascita ...../...../.....	non Cliente
indirizzo di residenza .....n° comune.....	
cognome e nome .....	Socio C.Futura
(carica ricoperta all'interno del Direttivo).....	Cliente CRAV
data di nascita ...../...../.....	non Cliente
indirizzo di residenza .....n° comune.....	
cognome e nome .....	Socio C.Futura
(carica ricoperta all'interno del Direttivo).....	Cliente CRAV
data di nascita ...../...../.....	non Cliente
indirizzo di residenza .....n° comune.....	
cognome e nome .....	Socio C.Futura
(carica ricoperta all'interno del Direttivo).....	Cliente CRAV
data di nascita ...../...../.....	non Cliente
indirizzo di residenza .....n° comune.....	
cognome e nome .....	Socio C.Futura
(carica ricoperta all'interno del Direttivo).....	Cliente CRAV
data di nascita ...../...../.....	non Cliente
indirizzo di residenza .....n° comune.....	



cognome e nome ..... (carica ricoperta all'interno del Direttivo)..... data di nascita ...../...../..... indirizzo di residenza .....n°..... comune.....	Socio C.Futura Cliente CRAV non Cliente
cognome e nome ..... (carica ricoperta all'interno del Direttivo)..... data di nascita ...../...../..... indirizzo di residenza .....n°..... comune.....	Socio C.Futura Cliente CRAV non Cliente
cognome e nome ..... (carica ricoperta all'interno del Direttivo)..... data di nascita ...../...../..... indirizzo di residenza .....n°..... comune.....	Socio C.Futura Cliente CRAV non Cliente
cognome e nome ..... (carica ricoperta all'interno del Direttivo)..... data di nascita ...../...../..... indirizzo di residenza .....n°..... comune.....	Socio C.Futura Cliente CRAV non Cliente
cognome e nome ..... (carica ricoperta all'interno del Direttivo)..... data di nascita ...../...../..... indirizzo di residenza .....n°..... comune.....	Socio C.Futura Cliente CRAV non Cliente
cognome e nome ..... (carica ricoperta all'interno del Direttivo)..... data di nascita ...../...../..... indirizzo di residenza .....n°..... comune.....	Socio C.Futura Cliente CRAV non Cliente
cognome e nome ..... (carica ricoperta all'interno del Direttivo)..... data di nascita ...../...../..... indirizzo di residenza .....n°..... comune.....	Socio C.Futura Cliente CRAV non Cliente









## EVENTUALI NOTE DEL PROPONENTE

---

---

---

---

---

---

---

---



**COOPERAZIONE  
FUTURA**

ASSOCIAZIONE FONDATA IL 19 SETTEMBRE 2017

---

**COOPERAZIONE FUTURA – CASSA RURALE ALTA VALSUGANA**

Associazione Culturale

Sede legale e direzione: Piazza Gavazzi n° 5 - 38057 Pergine Valsugana (TN)

Telefono: 346/7877964 – Sito internet: <https://www.cr-altavalsugana.net/chi-siamo/cooperazione-futura/>

E-mail: [cooperazione.futura@gmail.com](mailto:cooperazione.futura@gmail.com)

Codice fiscale 96107620229

Iban: IT 50 K 08178 35220 000000155797