



SCHEMA presentazione associazione

Nome Associazione	
Sigla	
Indirizzo	
Città CAP	
Telefono	
Fax	
e-mail	
Sito web	
Composizione consiglio direttivo (indicare se medici, ex pazienti....)	
Se l'associazione fa parte di federazioni, reti di organizzazione, organismi istituzionali, indicare quali	
Indicare se iscritta a albi, registri anagrafe, onlus, registro regionale/ provinciale ecc.	
Sede nel Presidio Ospedaliero	
Referente per l'AO Salvini	
Finalità e area di intervento dell'associazione	
Anno di fondazione	
Numero dei volontari attivi nel PO	
Modalità di sostegno	

Esperienze, competenze	
Azioni/progetti annuali programmati	

Data: __/__/_____

Firma del legale rappresentante
