



# COMUNE DI MILAZZO

PROVINCIA DI MESSINA

V Dipartimento

Capofila Distretto Socio Sanitario D27

## DA COMPILARSI PER REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DI "FESTA DELLA FAMIGLIA" I^ EDIZIONE (compilare in stampatello)

<b>"FESTA COMPENSORIALE DELLA FAMIGLIA" I^ EDIZIONE 13.9.2009</b>	
Soggetto/Associazione proponente	
Referente per informazioni (obbligatorio)	
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
Sito web	
<b>Titolo evento</b>	
Breve descrizione dell'iniziativa	
Tipologia iniziativa	<input type="checkbox"/> breve saggio di danza <input type="checkbox"/> manifestazione sportiva <input type="checkbox"/> altro .....
Specificare orario e durata:	<input type="checkbox"/> Orario ..... <input type="checkbox"/> durata .....
Strutture e materiali necessari per la realizzazione dell'iniziativa	Specificare
N° persone necessarie per gestire l'evento la cui presenza dovrà essere garantita dalla associazione e/o dal Comune/ Distretto	N° Nominativi
Responsabile dell'iniziativa Telefono	Firma .....

Si raccomanda di compilare il modulo in tutte le sue parti ed inviarlo a mezzo fax n. 0909231306 o con e mail: [ufficiopiano.milazzo@email.it](mailto:ufficiopiano.milazzo@email.it) entro il 31.8.2009

Per eventuali comunicazioni e/o informazioni telefonare all'ufficio piano 0909231306