



Regione Siciliana  
**Ente Parco dei Nebrodi**

Cognome e Nome del richiedente (titolare / legale rappresentante)

Denominazione Impresa / Associazione

Codice Fiscale

Tipo di Organizzazione

(Impresa, associazione senza scopi di lucro, ecc.)

Sede soggetto (Città, Cap):	
Indirizzo:	
Telefono fisso:	
Cellulare:	
Sito internet:	
E-mail / Pec:	
Altro:	

Servizi offerti

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escursionismo	Ed. ambientale	Visite guidate	Altro (specificare) _____

Scopi e finalità

(elencare il profilo, gli scopi e le finalità associative, come da statuto o atto costitutivo)  
(max 10 righe)

<b>L' Impresa / Associazione ha sede ed opera a livello:</b>	<b>Data costituzione (gg/mm/aa)</b>
<input type="checkbox"/> Comunale <input type="checkbox"/> Provinciale <input type="checkbox"/> Regionale <input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Internazionale	
	<input type="checkbox"/> Atto pubblico <input type="checkbox"/> Scrittura privata

Descrizione sintetica delle attività e dei servizi di fruizione che si intendono offrire

--

Si allega curriculum, statuto, copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante Associazione;  
Se necessario integrare con altre informazioni utili sull'attività.

Luogo e data

Firma

\*Compilare e spedire con gli allegati a: [nebrodioutdoor@parcodeinebrodi.it](mailto:nebrodioutdoor@parcodeinebrodi.it)