

## **Modulo di partecipazione Avviso Pubblico**

Manifestazione d'interesse per l'individuazione di un unico  
soggetto promotore e coordinatore cui affidare la realizzazione e  
l'organizzazione del "*LFF Ladispoli Fringe Festival*" **“Ladispoli  
Fringe Festival”**

Nome Associazione \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Iscritta all'Albo delle Associazioni di Ladispoli:    Sì                No   

Descrizione del progetto proposto:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Numero allegati .....

Ladispoli .....

Firma.....