



Richiesta di contributo al Fondo gioco patologico (versione 01.24)

I. Dati richiedente

Nominativo
Indirizzo
CAP / Località
N° conto IBAN

Dati responsabile del progetto

Nome e cognome
Indirizzo
CAP / Località
Telefono E-mail

2. Dati persona di riferimento del progetto

Nome e cognome
Indirizzo
CAP / Località
Telefono E-mail

3. Titolo e breve descrizione del progetto

4. Obiettivo del progetto

5. Pubblico target

6. Modalità e sviluppo del progetto
Data inizio Data fine
Possibilità di ampliamento / proseguimento del progetto
Se sì, modalità

7. Eventuali partner del progetto

8. Importo richiesto al Fondo gioco patologico

9. Osservazioni

Dichiaro che le informazioni contenute nel presente formulario e nei documenti allegati sono complete e veritiere e autorizzo l'Ufficio fondi Swisslos ad acquisire eventuali informazioni complementari concernenti il progetto.

Luogo e data:

Firma del responsabile del progetto:

Documenti da allegare:

- descrizione del progetto
- preventivo dei costi e piano di finanziamento
- indicazioni sull'ente richiedente (statuti, organigrammi, ecc.)