

Mittente:

Fax n.

**Alla Commissione regionale per le pari opportunità tra uomo e donna
del Friuli Venezia Giulia**

Via del Coroneo, 8
TRIESTE

Fax n. 040.3773125

Nome dell' associazione*	
Anno di costituzione*	
Finalità*	
Contatti * (sede, referente, indirizzo, mail, sito internet)	
Iniziativa svolte nell' ultimo anno di attività	
Iniziativa in corso	
Allegati vari	

***Campi obbligatori**

Si accetta che i dati personali forniti siano pubblicati nel sito internet della Commissione, ai sensi dell'art 13, comma 1 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Data e firma _____