

**Proposta di collaborazione** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Denominazione dell'attività:

---

Cognome Nome e Qualifica:

---

Recapiti telefonici ed E-mail

---

Breve descrizione del Progetto con indicazione dei tempi di utilizzo e, eventualmente, la preferenza delle giornate e degli orari :

---

---

---

---

---

---

---

---

Modalità di interazione economica preferita:

Percentuale                       Affitto spazio €.....

Costo dell'attività procapite: €.....    Partecipanti previsti: n. ....

Referenze:

---

---

---

---

Ambiente/i richiesto/i per lo svolgimento dell'attività:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Spazio Arancio   | <input type="checkbox"/> Spazio Celeste   |
| <input type="checkbox"/> Spazio Lilla     | <input type="checkbox"/> Spazio Verde     |
| <input type="checkbox"/> Spazio Bianco    | <input type="checkbox"/> Spazio Break     |
| <input type="checkbox"/> Porticato        | <input type="checkbox"/> Giardino interno |
| <input type="checkbox"/> Giardino esterno | <input type="checkbox"/> Cucina           |

Si allega curriculum.

Firma

---

Bari, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

~~~~~  
Riservato al comitato scientifico:

Note:

---

---

---

---

---

---

---

Approvato    SI

NO

Firma del legale rappresentante

---