

Denominazione dell'associazione \_\_\_\_\_

Responsabile \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Servizi o attività rivolti alla popolazione anziana

---

---

---

Nell'eventualità che vengano svolte attività all'interno della sede dell'associazione, specificare quali, con indicazione dei giorni, orari, capacità ricettiva e modalità di partecipazione.

Attività	Giorni	Orari	Capacità ricettiva	Modalità di partecipazione