



www.trentinopertutti.it

QUESTIONARIO ANAGRAFICA E ATTIVITA'

Segnalare con una crocetta se si tratta di:

- ASSOCIAZIONE
 COOPERATIVA
 ENTE / ISTITUZIONE

NOME E/O SIGLA

Nome referente per compilazione questionario

INDIRIZZO SEDE DI RIFERIMENTO (dove viene svolta l'attività principale)

Via

numero civico

Frazione

Cap

Comune

Provincia

Comunità di valle

RECAPITI (da contattare per avere informazioni sull'attività)

Referente

Telefono

Cellulare

Sito web

e-mail

Orario di apertura



ALTRI INDIRIZZI E RECAPITI (qualora le attività si svolgano in un luogo diverso, scegliendo quello di maggiore rilievo)

Via numero civico

Frazione Cap

Comune Provincia

Comunità di valle

Referente

Telefono Cellulare

Sito web e-mail

Orario di apertura

SETTORE IN CUI OPERA (possibilità di scegliere più opzioni):

- INFORMAZIONE
- ASSISTENZA E SANITA'
- TRASPORTO
- TEMPO LIBERO E SPORT
- PROMOZIONE E SOLIDARIETA'
- Altro settore (specificare)

Spiegare la tipologia di attività:

UTENZA DI RIFERIMENTO (possibilità di scegliere più opzioni) :

- A TUTTI
- MINORI
- ADULTI
- ANZIANI
- FAMIGLIE
- DISABILI

se si vuole specificare la tipologia di disabilità a cui è destinato il servizio



Se non rientra in nessuna delle categorie precedenti o si desidera aggiungere ulteriori informazioni specificare:

IMPORTANTE:

I servizi da voi offerti sono destinati ai soli residenti nella provincia di Trento o possono essere rivolti anche a persone (rientranti nelle categorie sopraelencate) che provengono da fuori provincia?
Es. Turista in vacanza in Trentino.

PER RESIDENTI (specificare tipologia attività)

PER TURISTI (specificare tipologia attività)

Qual è il territorio in cui opera la vostra realtà?

Comune/i

Comunità di Valle

Tutto il territorio provinciale

Tutta la regione Trentino – Alto Adige

Tutto il territorio nazionale

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE!!!

