



**Regione Toscana**

---

## **AVVISO PER IL SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE SUL TERRITORIO REGIONALE ANNI**

**Nome:** LUCIANO

**Cognome:** BONACCHI

**Codice fiscale:** BNCLCN41P28G713I

**NELLA SUA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE (O SUO DELEGATO):**

Rappresentante legale

### **Container associazione o ente**

**Tipologia soggetto beneficiario:** ASSOCIAZIONE

**Denominazione:** ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA VOLLEY  
AGLIANESE

**Codice fiscale:** 01248500470

**Indirizzo della sede legale:** Via A. Santini, 175

**CAP:** 51031

**Provincia:** PT

**Comune:** Agliana

**Numero di telefono della sede legale:** 3386452716

**Indirizzo mail:** volley.agliane@tin.it

**Indirizzo PEC/APACI:** volleyagliane@pec.it

**Sito web/pagina Facebook:** aglianevolley.com

**Codice IBAN del conto corrente intestato al soggetto  
beneficiario da utilizzare per l'erogazione del contributo:**  
IT97R0892270370000000052245

**Indirizzo pagina web o Facebook dove sarà pubblicato il  
contributo eventualmente assegnato ai sensi della Legge n.  
124 del 04/08/2017 – articolo 1, commi 125-126. Adempimento  
degli obblighi di trasparenza e di pubblicità:**  
aglianevolley.com

### **DATI DI CONTATTO DI UN REFERENTE PER LE COMUNICAZIONI INERENTI LA DOMANDA**

**Nome referente:** LUCIANO

**Cognome referente:** BONACCHI

**Numero di telefono referente:** 3386452716

**Indirizzo mail referente:** bonacchi.luciano@gmail.com

**SPESE FINANZIABILI - E' possibile selezionare più di una voce di spesa - (ATTENZIONE)**