

---

## ALLEGATO 2

### SCHEDA UFFICIALE DI CANDIDATURA

#### RICHIESTA DI PARTNERSHIP AIWP

##### DATI DEL SOGGETTO

**Denominazione:** \_\_\_\_\_

**Forma giuridica:** \_\_\_\_\_

**Sede:** \_\_\_\_\_

**Sito web:** \_\_\_\_\_

**Referente:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_

##### TIPOLOGIA DI PARTNERSHIP

- ☐ Partner Istituzionale
- ☐ Partner Strategico
- ☐ Partner Tecnico
- ☐ Partner Formativo
- ☐ Partner Territoriale
- ☐ Partner Scientifico/Culturale
- ☐ Media Partner

##### OGGETTO DELLA PROPOSTA

---

---

---

##### OBIETTIVI

---

---

---

##### ATTIVITÀ PROPOSTE

---

---



## ASSOCIAZIONE ITALIANA WEDDING PLANNER

Via Anzio 31, 59100 Prato | tel. +39 351 480 4790 | CF: 92104480485

info@associazioneitalianaweddingplanner.it | www.associazioneitalianaweddingplanner.it

segreteria@associazioneitalianaweddingplanner.it | presidente@associazioneitalianaweddingplanner.it

---

### RISULTATI ATTESI

---

---

### DURATA PROPOSTA

---

---

### RISORSE MESSE A DISPOSIZIONE

---

---

### REFERENTE OPERATIVO

---

---

### DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Protocollo AIWP per le Partnership Istituzionali, Professionali e Strategiche e di impegnarsi a rispettarne i principi qualora la partnership venga approvata.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_