



### MAPPATURA DEGLI STAKEHOLDERS

#### Dati identificativi Organismo Collettivo / Ente

Denominazione Organismo/Ente			
Natura giuridica			
Codice fiscale			
Partita iva			
Indirizzo			
Sede legale		Sede amm.va	
Sito web		Tel.	
e-mail		Pec.	

#### Dati identificativi del referente/i

Referente	Nome Cognome			
	Ruolo			
	Recapiti	Tel.	Cell.	Pec.

#### Ambito di intervento organismo/ente

Campo di applicazione (indicare il tipo di attività svolta e le competenze possedute nell'ambito del settore/i di appartenenza)	
Precedenti esperienze (indicare eventuali esperienze significative maturate)	
Reti collaborative nazionali ed internazionali (indicare eventuali reti/network di collaborazione già attive)	
Punti di forza del territorio (indicare quali sono, secondo voi, gli elementi territoriali e non che danno maggiormente valore potenziale al Città di Augusta)	
Criticità rilevate (indicare eventuali problematiche o difficoltà incontrate o rilevate a livello territoriale o istituzionale)	

#### Indicare il delegato da contattare per l'organizzazione dell'incontro/confronto

Delegato per la concertazione	Nome Cognome			
	Ruolo			
	Recapiti	Tel.	Cell.	Pec.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/03

Data

Firma

---