



ASSOCIAZIONE ITALIANA  
PER IL CONSIGLIO DEI COMUNI  
E DELLE REGIONI D'EUROPA

## **MODULO CANDIDATURA**

**è destinato**

**ai Comuni e agli altri Enti locali gemellati, soci dell'AICCRE**

(rif. Art. 3 Regolamento Premio Gianfranco Martini)

NOME ENTE \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL ISTITUZIONALE \_\_\_\_\_

REFERENTE PER LE ATTIVITA' DI GEMELLAGGIO \_\_\_\_\_

E-MAIL REFERENTE GEMELLAGGI \_\_\_\_\_

SITO WEB GEMELLAGGI (se istituito ad hoc) \_\_\_\_\_

COMITATO DI GEMELLAGGIO

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**1. INDICARE I GEMELLAGGI DEL VOSTRO COMUNE, LA DATA DI REALIZZAZIONE E QUALI RISULTANO ESSERE ANCORA ATTIVI**

Gemellato con \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

data di realizzazione \_\_\_\_\_ gemellaggio attivo 

SI	NO
SI	NO

Gemellato con \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

data di realizzazione \_\_\_\_\_ gemellaggio attivo

Gemellato con \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

data di realizzazione \_\_\_\_\_ gemellaggio attivo

Gemellato con \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

data di realizzazione \_\_\_\_\_ gemellaggio attivo

Gemellato con \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

data di realizzazione \_\_\_\_\_ gemellaggio attivo

**2. INDICARE LA MOTIVAZIONE DELLA CREAZIONE DEL/I VOSTRO/I GEMELLAGGIO/I**



### 3. RICONOSCIMENTI EUROPEI ASSEGNATI AL VOSTRO COMUNE

- PREMIO STELLE D'ORO - Commissione Europea in data\_\_\_\_\_
- DIPLOMA EUROPEO - Consiglio d'Europa in data\_\_\_\_\_
- BANDIERA D'ONORE - Consiglio d'Europa in data\_\_\_\_\_
- TARGA D'ONORE - Consiglio d'Europa in data\_\_\_\_\_
- PREMIO D'EUROPA - Consiglio d'Europa in data\_\_\_\_\_

### 4. ATTIVITA' CON I COMUNI GEMELLATI

Indicare le attività svolte negli ultimi 3 anni con il/i partner/s gemellati specificando le categorie di cittadini e su quali basi



**5. INIZIATIVE PER LA FESTA DELL'EUROPA (9 MAGGIO)**

Eventi organizzati (manifestazioni a favore dell'unità europea, incontri di giovani, riunioni culturali, incontri sportivi, ecc.)



**6. PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA EUROPEO "CERV"**

Attività svolte nel quadro di tale programma ed eventuale assegnazione della sovvenzione

Empty rectangular box for reporting activities and funding allocation.



## 7. **REALIZZAZIONE DI NUOVI GEMELLAGGI**

Indicare se il Comune è interessato ad avviare nuovi gemellaggi e con quali Stati



**ASSOCIAZIONE ITALIANA  
PER IL CONSIGLIO DEI COMUNI  
E DELLE REGIONI D'EUROPA**

Ufficio Gemellaggi  
Tel 06/69940461  
Email: [gemellaggi@aiccre.it](mailto:gemellaggi@aiccre.it)