***FORMULARIO DI PRESENTAZIONE PROGETTO***

***SOGGETTO CAPOFILA:***

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

*sede legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_\_*

*indirizzo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. cell.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Iscrizione Albo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*rappresentante legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. cell. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***TITOLO DEL PROGETTO*** *……….……………………………………………………………*

***AZIONE****: (Contrassegnare con una crocetta l’azione oggetto della presente scheda)*

* ***A* strutture pubbliche e di pubblica utilità (tre attività)**
* ***B*  verde pubblico**
* ***C* persone disabili, anziani e minori**

(N.B. Per ognuna delle tre azioni dovranno essere prodotti elaborati distinti secondo la seguente griglia)

* ***Obiettivi da perseguire.*** *(max 1 pag.)*
* ***Descrizione delle iniziative*** *(in relazione agli obiettivi previsti). (max pagg. 2)*
* ***Descrizione dell’organizzazione delle risorse umane******e strumentali da impiegare.*** *(max pag. 1)*
* ***Descrizione delle modalità di gestione e di coordinamento delle attività progettuali proposte*** *(max pag. 1)*
* ***Descrizione delle modalità di gestione e di coordinamento delle attività previste dai Progetti Utili alla Collettività (PUC) a titolarità comunale*** *(max pag. 1)*
* ***Descrizione dei soggetti costituenti la rete*** *(specificare ruoli e compiti di ciascuno)(max pagg.2)*
* ***Risultati attesi.*** *(max pag. 1)*
* ***Attività di monitoraggio e valutazione degli interventi.*** *(max pag. 1)*
* ***Piano finanziario dettagliato delle attività*** *(secondo le voci di spesa ammissibili)*
* ***Documentazione e/o preventivi delle spese da sostenere.***

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

 *timbro e firma del legale rappresentante*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*