PROPOSTA PROGETTUALE

TITOLO DEL PROGETTO

SOGGETTO PROPONENTE

DENOMINAZIONE indicare se ODV/APS	
PRESIDENTE	
PERSONA DELEGATA se presente	
RESPONSABILE-REFERENTE DEL PROGETTO	**Nome e Cognome** **Indirizzo** **Tel:……..; Cell.: …….; Fax: ……..** **e-mail ……**

AREA TERRITORIALE DI RIFERIMENTO:
Territorio del Comune di Castelnuovo di Val di Cecina

<u>Contenuti del progetto</u>

Descrizione sintetica dell'intervento	
Obiettivi	
Durata del progetto	Fino al 31/12/2023 salvo rinnovo e/o proroga
Attività *Articolazione quali-quantitativa delle attività (es. tipologia di attività, cronoprogramma di realizzazione, articolazione settimanale e giornaliera dell'attività, n. ore dedicate*	

in front e back office, ecc.)	
Metodologie e strumenti di lavoro utilizzati	
Personale coinvolto *Indicare il numero ed il ruolo degli operatori coinvolti, le loro qualifiche, le modalità e i tempi di impiego, la formazione, la periodicità dell'aggiornamento ecc…*	
Partner coinvolti nella realizzazione/attuazione *Descrivere la rete di partenariato costituita per la realizzazione del progetto elencando i singoli partner coinvolti con dettaglio della funzione svolta all'interno del progetto*	
Rapporto con il servizio pubblico di riferimento *Dettagliare i servizi pubblici a cui il progetto si rivolge, specificando le modalità di interazione con gli stessi.*	

PIANO ECONOMICO E FINANZIARIO

Voci di spesa	Dettaglio*	Importi in euro

TOTALE		

*Specificare il criterio di calcolo di ogni voce (es. n. ore operatore x importo orario). Per i costi indiretti specificare la modalità di imputazione al progetto. I costi indiretti rendicontati non potranno superare il 20% dei costi diretti. Le spese dovranno essere effettive, pertinenti, coerenti, comprovabili, tracciabili e riferite temporalmente al periodo di attuazione del progetto.

Firma del Presidente

_____