
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

Contenuti del progetto

Descrizione sintetica dell'intervento	
Obiettivi	
Durata del progetto	Fino al 31/12/2025 salvo rinnovo e/o proroga
Attività <i>Articolazione qualitativa delle attività (es. tipologia di attività, cronoprogramma di realizzazione, articolazione settimanale e giornaliera dell'attività, n. ore dedicate)</i>	

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
