



COMUNE DI ADELFA

(Prov. di Bari)

Settore II Servizi Sociali

Tel. 080/4598299 – fax 080/4598263 – E-mail: assistenzadelfia@libero.it

Allegato C

FORMULARIO DI PRESENTAZIONE PROGETTO

SOGGETTO PROPONENTE:	
Denominazione	
Associazione: _____	
Sede Legale (città): _____ Prov: _____	
Indirizzo: _____	
Tel: _____ Fax: _____	
e-mail: _____ @ _____	
Codice Fiscale: _____	
Iscrizione Albo _____	
Rappresentante Legale: _____	
Tel: _____ Fax: _____	
e-mail: _____ @ _____	

TITOLO DEL PROGETTO.....

- 1) **PRESENTAZIONE DEL SOGGETTO PROPONENTE:** Scopo Sociale/data di costituzione/ attività svolta / eventuale esperienza nell'attività proposta/ ecc. (max 1 pag.)
- 2) **OBIETTIVI DA PERSEGUIRE.** (max 1 pag.)
- 3) **EVENTUALE PARTENARIATO NEL PROGETTO PROPOSTO CON ALTRE ASSOCIAZIONI O ENTI PUBBLICI O ALTRE ORGANIZZAZIONI** (specificare tutti gli elementi identificativi come sopra degli altri soggetti partner e

interventi specifici svolti da ciascuno). (max pag.2). Il rapporto di partenariato deve essere allegato e sottoscritto da entrambi i soggetti.

- 4) DESCRIZIONE DELLE INIZIATIVE PER LE QUALI SI RICHIEDE IL FINANZIAMENTO E RELATIVI DESTINATARI (in relazione agli obiettivi previsti). (max pagg. 2)*
- 5) EVENTUALE COLLEGAMENTO CON ALTRI PROGETTI E/O ALTRI SOGGETTI ISTITUZIONALI E NON COINVOLTI O DA COINVOLGERE. (max pag. 1)*
- 6) RISULTATI ATTESI. (max pag. 1)*
- 7) ATTIVITÀ DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DEGLI INTERVENTI . (max pag. 1)*
- 8) DESCRIZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE PREVISTA E DELLE RISORSE UMANE (con relativi tempi) E STRUMENTALI DA IMPIEGARE. (max pagg. 2)*
- 9) PIANO FINANZIARIO DETTAGLIATO DELLE ATTIVITA'(secondo le voci di spesa ammissibili) E CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA'.*
- 10) DOCUMENTAZIONE E/O PREVENTIVI DELLE SPESE DA SOSTENERE.*

Data, timbro e firma del Legale Rappresentante
