Ufficio di Piano Piazza Santa Maria, 25 07012 Bonorva (SS) Tel. e Fax 079/867799 udp.plusalghero@gmail.com www.plusalghero.it Comune Capofila Bonorva Piazza Santa Maria , 27 07012 Bonorva (SS) Tel: 079/867894 Fax 079/866630

Allegato B (da replicare per ogni progetto presentato)

SCHEDA PROGETTO

TITOLO DEL PROGETTO:				
	il progetto è			
1	□ potenziamento di una atti	vità esistente	□ nuovo progetto	
3	AMBITO DI PROGETTO (i delle Politiche Sociali del 22 d		lel Decreto del Ministero del Lavoro e a opzione:	
4			_	
	5 □ culturale □ sociale □	artistico □ ambientale □ for	mativo □ tutela dei beni comuni	
6	D. T 1:	1 :	11411111	
			dare altre attività di interesse generale,	
	ora indicati, si indicano:	D. Lgs. 11//2017. 11a queste	e, da assimilare agli ambiti di progetto	
8 8	a) organizzazione di attività tu	ristiche (ambito culturale)		
9	b) radiodiffusione sonora a ca		culturale):	
10	c) prestazioni sanitarie e socio	`	,	
11	d) cooperazione allo sviluppo			
12	e) agricoltura sociale (ambito	· //		
13	f) tutela dei diritti (ambito soc	, · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
14	g) protezione civile (ambito a	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
15	h) promozione cultura legalità	**	nativo);	
16	i) attività sportive e dilettantis	`	<i>"</i>	
	•			
17	Attività promossa da:			
18	Tipologia di ente:			
19	Ragione sociale:			
20	Contatto telefonico del			
	oonsabile di progetto:			
21	Email:			
22	Pec (se presente):			
23			il progetto. In particolare dovranno essere	
evi	denziate le finalità civiche, solidar	istiche e di utilità sociali che si i	ntendono perseguire – max 20 righe):	
24	DESCRIZIONE ATTIVITA'			
25	(indicare il contesto di riferimen	to a la attività cha caranno cualt	ta):	
26	(indicare ii contesto di merimen	to e le attività che salamilo svon	te).	
27				
28	AMBIENTI/LUOGHI PRESSO CUI	SI SVOLGE L'ATTIVITÀ (indirizzo	n/i completo/i)	
29	ANDERTH LOOGHIT RESSO CO.	313V3LGE EATTIVIA (Mainizzo	, reompleto, i	
30	Luogo e data di inizio del	31		
	progetto			
32	NUMERO DI BENEFICIARI	34		
DI R	RDC			

ASL1 Sassari / Provincia di Sassari / Comune di Alghero / Comune di Banari / Comune di Bessude / Comune di Bonnanaro / Comune di Bonorva / Comune di Borutta / Comune di Cheremule Comune di Cossoine / Comune di Giave / Comune di Ittiri / Comune di Mara / Comune di Monteleone R. / Comune di Olmedo / Comune di Padria / Comune di Pozzomaggiore / Comune di Putifigari Comune di Romana / Comune di Semestene / Comune di Siligo / Comune di Thiesi / Comune di Torralba / Comune di Uri / Comune di Villanova M.

NUMPAGES1

Ufficio di Piano Piazza Santa Maria, 25 07012 Bonorva (SS) Tel. e Fax 079/867799 udp.plusalghero@gmail.com www.plusalghero.it Comune Capofila Bonorva Piazza Santa Maria , 27 07012 Bonorva (SS) Tel: 079/867894 Fax 079/866630

	che si intende coinvolgere	
ne	ella realizzazione del progetto	
(s	pecificare anche eventuali turni	
in	diversi periodi di attività	
lad	ddove previsti dal progetto, e il	
	imero di persone che si	
	ossono coinvolgere	
	ntemporaneamente)	
		PETENZE DEI BENEFICIARI DI RDC DA COINVOLGERE
	(indicare i diversi profili e le com	
30	(maleure raivers) promi e le com	peterizej
37	MODALITA' E TEMPISTICHE DEP	IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI
_		
38	-	nvolti i beneficiari di RdC nelle attività di progetto, prevedendo anche la
ais	stribuzione oraria settimanale del	l'impegno, a seconda dei profili, e nelle diverse attività)
39	MATERIALI / STRUMENTI DI	USO PERSONALE NECESSARI ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO
	(dotazioni individuali) COMPRES	SI I DPI:
40	MATERIALI/STRUMENTI DI USO	COLLETTIVO:
40	MATERIALI/STRUMENTI DI USO	COLLETTIVO:
40	MATERIALI/STRUMENTI DI USO	COLLETTIVO:
		COLLETTIVO:
41	COSTI DA SOSTENERE	COLLETTIVO:
41 42		COLLETTIVO:
41	COSTI DA SOSTENERE	COLLETTIVO:
41 42 43	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro	
41 42 43	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro	
41 42 43 44 45	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro RESPONSABILE ATTIVITA' E SUPE nome, cognome	
41 42 43 44 45 46	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro RESPONSABILE ATTIVITA' E SUPE nome, cognome contatti telefonici	
41 42 43 44 45 46 47	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro RESPONSABILE ATTIVITA' E SUPE nome, cognome	
41 42 43 44 45 46	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro RESPONSABILE ATTIVITA' E SUPE nome, cognome contatti telefonici	
41 42 43 44 45 46 47 48	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro	ERVISIONE
41 42 43 44 45 46 47	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro	
41 42 43 44 45 46 47 48	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro	ERVISIONE
41 42 43 44 45 46 47 48	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro	ERVISIONE
41 42 43 44 45 46 47 48 49	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro	ERVISIONE
41 42 43 44 45 46 47 48 49	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro	ERVISIONE o (indicare quanti tutor saranno previsti per le specifiche attività
41 42 43 44 45 46 47 48 49	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro	ERVISIONE D (indicare quanti tutor saranno previsti per le specifiche attività 52 Il legale rappresentante dell'ETS
41 42 43 44 45 46 47 48 49	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro	ERVISIONE O (indicare quanti tutor saranno previsti per le specifiche attività 52 Il legale rappresentante dell'ETS 53
41 42 43 44 45 46 47 48 49	COSTI DA SOSTENERE Oneri assicurativi: euro	ERVISIONE D (indicare quanti tutor saranno previsti per le specifiche attività 52 Il legale rappresentante dell'ETS