

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO:
AMBITO DEL PROGETTO
<input type="checkbox"/> culturale <input type="checkbox"/> sociale <input type="checkbox"/> artistico <input type="checkbox"/> ambientale <input type="checkbox"/> formativo <input type="checkbox"/> tutela dei beni comuni
<p>N.B. Le linee guida prevedono che i progetti possono riguardare altre attività di interesse generale, come identificate dall'art. 5 del D. Lgs. 117/2017. Tra queste, da assimilare agli ambiti di progetto suddetti, si indicano:</p> <p>a) organizzazione di attività turistiche (ambito culturale) b) radiodiffusione sonora a carattere comunitario (ambito culturale) c) prestazioni sanitarie e sociosanitarie (ambito sociale) d) cooperazione allo sviluppo (ambito sociale) e) agricoltura sociale (ambito sociale) f) tutela dei diritti (ambito sociale) g) protezione civile (ambito ambientale) h) promozione cultura legalità e non violenza (ambito formativo) i) attività sportive e dilettantistiche (ambito formativo)</p>
ATTIVITA' PROMOSSA DA: (tipologia di Ente, denominazione e contatti)
FINALITA' (indicare le finalità e gli obiettivi che si propone il progetto: in particolare dovranno essere evidenziate le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociali che si intendono perseguire):
DESCRIZIONE ATTIVITA' (indicare il contesto di riferimento e le attività che saranno svolte):
AMBIENTI/LUOGHI PRESSO CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ (indirizzo/i completo/i)
DATA DI INIZIO
DATA DI FINE
NUMERO DI BENEFICIARI DI RDC NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA':

ATTITUDINI, ABILITA' E/O COMPETENZE DEI BENEFICIARI DI RDC DA COINVOLGERE (indicare i diversi profili e le competenze):

MODALITA' E TEMPISTICHE PER IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI (indicare come saranno coinvolti i beneficiari di Rdc nelle attività di progetto, prevedendo anche la distribuzione oraria dell'impegno, a seconda dei profili):

ATTIVITA' E BENI NECESSARI:

ia) Fornitura di materiale: SI NO

Se SI descrivere le motivazioni, la tipologia e l'importo stimato _____

b) Fornitura di presidi DPI: SI NO

Se SI descrivere le motivazioni, la tipologia e l'importo stimato _____

c) Visite mediche ex D.Lgs. 81/2008 (se previste dalla normativa): SI NO

Se SI descrivere le motivazioni, la tipologia e l'importo stimato _____

d) Formazione di base sulla sicurezza a basso rischio (se prevista dalla normativa): SI NO

Se SI descrivere le motivazioni, la tipologia e l'importo stimato _____

e) Formazione necessaria per l'attuazione del progetto: SI NO

Se SI descrivere le motivazioni, la tipologia e l'importo stimato _____

f) Spese per pasti e per utilizzo mezzi di trasporto pubblico: SI NO

Se SI descrivere le motivazioni, la tipologia e l'importo stimato _____

RESPONSABILE ATTIVITA' E SUPERVISIONE (nome, cognome e contatti):

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante _____