



Allegato B

**DIPARTIMENTO PER LA SALUTE E IL WELFARE**  
VIA CONTE DI RUVO, 74 - 65100 Pescara

AVVISO PUBBLICO "RETI PER L'AGGREGAZIONE GIOVANILE"

**SCHEMA DI DOMANDA**

TITOLO DEL PROGETTO

SEDE DI SVOLGIMENTO

**SOGGETTO ATTUATORE**

**Dati relativi all'Ente di Ambito Sociale:**

Denominazione ATS	
Rappresentante legale	
Comune e indirizzo della sede	
telefono	
e-mail	
Referente per il progetto	

**Dati relativi alla Organizzazione senza scopo di lucro:**

Denominazione	
Rappresentante legale	
Comune e indirizzo della sede	
telefono	
e-mail	
Referente per il progetto	

Nel caso in cui siano coinvolti più soggetti tra le tipologie di cui all'articolo 2 dell'Avviso, replicare il/i box corrispondente/i

## Descrizione del progetto

analisi del contesto/territorio (max 60 righe)

obiettivi del progetto(max 20 righe)

modalità attuative e fasi di realizzazione(max 90 righe)

risorse strumentali, organizzative e professionali (max 10 righe)

ricaduta degli effetti sui giovani e sul territorio (max 30 righe)

Innovatività del progetto rispetto alle metodologie e al territorio (max 20 righe)

valore economico del progetto

contributo (max € 43.525,30)	Cofinanziamento	Costo complessivo del progetto
.....	.....	.....

quadro economico di previsione:

<b>voci di costo</b> (elencare le singole voci aggiungendo le righe necessarie)	<b>importi</b>
1.	€
<b>Cofinanziamento</b>	€
<b>Totale quadro economico</b>	€

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma del legale rappresentante del capofila EAS

\_\_\_\_\_