



Allegato B

DIPARTIMENTO PER LA SALUTE E IL WELFARE
SERVIZIO PER LA PROGRAMMAZIONE SOCIALE E IL SISTEMA INTEGRATO SOCIO-SANITARIO

AVVISO PUBBLICO "RETI PER L'AGGREGAZIONE GIOVANILE/2"

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 € 22.885,31)	Cofinanziamento	Costo complessivo del progetto
.....



quadro economico di previsione:

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

Luogo e data _____

firma del legale rappresentante del capofila EAS
