



**Allegato B**

**DIPARTIMENTO PER LA SALUTE E IL WELFARE**  
SERVIZIO PER LA PROGRAMMAZIONE SOCIALE E IL SISTEMA INTEGRATO SOCIO-SANITARIO  
Ufficio Programmazione e coordinamento del sistema dei servizi sociali e socio-sanitari

**Avviso pubblico**

**“Interventi a favore dei servizi educativi per la prima infanzia”**

COMUNE				
Indirizzo	Via	n.	CAP	Città
Responsabile dell'intervento				
Recapito telefonico				
Indirizzo di posta elettronica				
Estremi deliberazione atto (approvazione dell'intervento)				
Estremi provvedimento di accreditamento (per i servizi già accreditati)				

**Indicare la linea di intervento per la quale si intende partecipare:**

a) sostegno allo start up di nuovi servizi

b) sostegno alla differenziazione dell'offerta educativa

**Descrizione**

1. Analisi del contesto

--

2. Rilevazione dei bisogni

--

3. Esposizione della proposta con indicazione della struttura su cui ricade il progetto e del numero di potenziali fruitori

--

4. Modalità di esecuzione del progetto

--

5. Ricaduta degli effetti

--

6. Quadro economico

Contributo richiesto (max € 100.000,00)	Cofinanziamento minimo obbligatorio del 5%	Valore complessivo
€	€	€

<b>voci di costo</b> (elencare le singole voci aggiungendo le righe necessarie)	<b>importi</b>
1.	€
2.	€
<b>Totale</b>	<b>€</b>

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

Timbro e firma

\_\_\_\_\_