



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato "B" all'Avviso

**Al Comune di
PRIOLO GARGALLO**

SCHEDA PROGETTO PUC

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO: _____

AMBITO DI PROGETTO: sociale ambientale tutela dei beni comuni

ATTIVITÀ PROMOSSA DA: *(tipologia di Ente, denominazione e contatti)*

FINALITÀ: *(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 ATTIVITÀ: *(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: _____



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

DATA DI FINE: _____

ORE SETTIMANALI PREVISTE: _____

FASCIA ORARIA: _____

NUMERO DI BENEFICIARI DI RDC NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ:

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

MODALITÀ 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):*

MATERIALI / STRUMENTI DI USO PERSONALE:

FORNITI DA:

MATERIALI/STRUMENTI DI USO COLLETTIVO:



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

FORNITI DA:

COSTI DA SOSTENERE:

COSTI FISSI:

- a) Oneri assicurativi: euro _____
- b) Visite mediche ex D. Lgs. 81/2008 (se previste dalla normativa): euro _____
- c) Formazione di base sulla sicurezza (se prevista dalla normativa): euro _____
- d) Formazione necessaria per l'attuazione dei progetti: euro _____
- e) Spese di carattere generale (spese amministrative): euro _____

COSTI VARIABILI MENSILI:

- f) Spese per tutor di progetto: euro _____
- g) Spese di coordinamento e di supervisione: euro _____
- h) Fornitura di materiale: euro _____
- i) Fornitura di presidi: euro _____
- j) Fornitura di attrezzature: euro _____

COSTI FACOLTATIVI MENSILI:

- k) Spese per pasto e per utilizzo mezzi di trasporto pubblico: euro _____

Totale spesa da sostenere a preventivo: euro _____

RESPONSABILE ATTIVITÀ E SUPERVISIONE: *(nome, cognome e contatti)*

Il Responsabile

(_____)