



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

M



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



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

(\_\_\_\_\_)