ALLEGATO1-B\_Progetto Utile alla Collettività



**AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA**

1. **Titolo del progetto**
2. **Descrizione soggetto promotore/attuatore/Servizio**
3. **Sede di svolgimento (indirizzo)**
4. **Durata (inizio e fine)**
5. **Finalità e obiettivi specifici**
6. **Descrizione delle attività**
7. **Compiti e mansioni da svolgere**
8. **Numero dei beneficiari del Reddito di Cittadinanza da coinvolgere**
9. **Abilità e competenze richieste alle persone coinvolte**
10. **Modalità e tempistiche per il coinvolgimento dei partecipanti.**
11. **Materiali e strumenti di uso personale e collettivo***(tali spese si intendono a carico del soggetto ospitante)*
12. **Costi da sostenere, compresi quelli relativi alle coperture assicurative ed al coordinamento**
13. **Responsabile e supervisore del progetto**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA FIRMA

 IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_