

“SIENA DI&PER TUTTI 2020 – PROGETTI VOLTI AL SOSTEGNO DI PERSONE IN SITUAZIONE DI DISABILITA' E DISAGIO NELLA CITTA' DI SIENA”

FORMULARIO DI PROGETTO

1. Soggetto proponente

Associazione/Cooperativa (denominazione)

in qualità di:

- soggetto unitario
 capofila di partenariato (solo per la misura A)

2. Dati del proponente e referente operativo del progetto

Codice fiscale dell'organizzazione:

Partita IVA dell'organizzazione:

Sede legale:

Via/piazza _____, n° ____, CAP _____

Telefono _____ e-mail: _____

Sede operativa:

Via/piazza _____, n° ____, CAP _____

Telefono _____ e-mail: _____

Rappresentante legale _____

Principali attività svolte dall'Associazione/cooperativa

Iscritta al Registro Regionale del Terzo Settore, sezione provinciale di Siena, al n° _____
con atto n° _____ del _____

Dati del referente operativo

Nome e cognome _____

Residente in via/piazza _____, n° _____, CAP _____

Telefono _____ e-mail: _____

Ruolo nell'organizzazione _____

3. Titolo del progetto (max 20 parole)

--

4. Descrizione sintetica del progetto: descrizione degli interventi proposti, modalità di realizzazione, contesto di riferimento (massimo 2 cartelle A4)

--

5. Durata prevista per la realizzazione del progetto, espressa in settimane (il progetto dovrà prevedere la data di inizio a partire dal 31 gennaio 2021 e la data di fine entro il 30 settembre 2021)

Attività	Dal	Al

6. Numero di ore settimanali di coinvolgimento dei soggetti disabili e/o in situazione di disagio interessati dal progetto

Attività	Numero ore

7. Numero dei soggetti disabili e/o in situazione di disagio coinvolti e beneficiari del progetto

N° soggetti coinvolti	Attività	N° ore

8. Eventuali soggetti partner coinvolti (in coerenza con l'allegato D)

Partner	Ruolo svolto nel progetto

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante
