



CASARANO COLLEPASSO MATINO PARABITA RUFFANO SUPERSANO TAURISANO



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO

Tel.: 0833 -502428

e-mail: udp@ambitodicasarano.it – pec: info@pec.ambitodicasarano.it

ALLEGATO N.2 FORMULARIO DI CANDIDATURA

Il presente formulario è parte integrante dell'Avviso pubblico n. 2/2024 e non può essere modificato nella composizione delle sue parti.

Va compilato e consegnato, nei termini e secondo le modalità indicate nell'Avviso.

Progetto N°:

(Spazio riservato al Servizio Sociale Professionale d'Ambito)

Parte A. Soggetto candidato

A.1 Nome del soggetto candidato

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____) il
_____, C.F. _____ legale rappresentante di

P.Iva _____

A.2 Sede operativa del soggetto candidato

sede operativa a _____, Cap _____, via/p.zza _____.

Parte B. Identificazione dell'idea progettuale

B.1 Titolo del progetto

B.2 Oggetto

(Barrare la casella corrispondente all'iniziativa che si intende realizzare. In caso di azioni non contemplate nell'elenco di cui sotto, specificare quanto si vuole attuare, barrando e completando l'apposita casella "altro")

- Attività ludico- ricreative
- Attività sportive
- Altro (Specificare.....)

B.3 Standard per il rapporto dei minori con lo spazio disponibile

Il locale sito in via _____ città di _____ accoglie il
seguente numero di gruppi: _____ utilizzando i seguenti spazi

La ricettività è la seguente _____ a fronte dei seguenti mq _____

B.4 Standard per il rapporto numerico tra personale e bambini

personale n° _____ / bambini n° _____
personale n° _____ / bambini disabili n° _____

Parte C. Descrizione del progetto

C.1 Cosa s'intende realizzare e programmazione delle attività

(Descrivere contenuti dell'idea progettuale e le attività che s'intendono realizzare)

- L'attività estiva prevista ha la durata di n__ settimane dal _____ al _____
- Si adotterà il seguente orario di apertura:
dalle 8:00 alle 13:30 dei giorni settimanali da lunedì a venerdì;
- Il prospetto della programmazione giornaliera è il seguente:

C.2 Risorse umane

(Indicare il piano delle risorse umane che si intendono utilizzare per l'implementazione dell'intervento)

Si prega di allegare organigramma

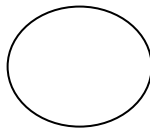
Profilo professionale/ruolo
*Per esempio: educatori, animatori,
volontari, ausiliari*

Azioni principali

C.3 Convenzioni		
Nome partner	Sede	Azione/i

Il dichiarante autorizza il Responsabile del Procedimento ad utilizzare e rendere disponibili tutti i dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai fini della gestione del progetto, i quali saranno trattati, nel rispetto del D.lgs. 196/2003 e s.m.i., con modalità manuali, informatiche, telematiche anche ai fini della loro inclusione in una banca dati ed eventuali pubblicazioni ed in ogni caso con strumenti idonei a garantirne la sicurezza e riservatezza.

Lugo e data



Il rappresentante legale
