

**Allegato B – FORMULARIO DI PROGETTO**

Alla Regione Calabria

Manifestazione di interesse per la presentazione di percorsi di politiche attive, nelle modalità dei tirocini, rivolta agli Enti pubblici a favore di lavoratori precedentemente inseriti nel bacino dei percettori di mobilità in deroga della Regione Calabria.

**PARTE I – Ente pubblico proponente**

<b>Tipologia</b>			
<b>Denominazione</b>			
<b>Indirizzo</b>			
<b>Codice Postale</b>		<b>Comune</b>	
<b>Provincia</b>			
<b>PEC</b>		<b>Sito web</b>	
<b>Telefono</b>		<b>Mail</b>	
<b>Cod. Fiscale/P. IVA</b>			
<b>Rappresentante Legale</b>			
<b>Telefono</b>		<b>Mail</b>	
<b>Referente di progetto</b>			
<b>Telefono</b>		<b>Mail</b>	

**PARTE II – IL PROGETTO**

<b>Titolo</b>			
<b>Popolazione residente area di svolgimento attività</b>			
<b>Numero destinatari coinvolti nelle attività</b>			
<b>Finanziamento richiesto</b>			
<b>Sede di svolgimento attività</b>	<b>Città</b>		<b>Provincia</b>
<b>Durata</b>	<b>6 mesi</b>	dal __.__.____	al __.__.____

**TIPOLOGIA ATTIVITÀ***Barrare la casella di interesse*

<b>N. tirocini richiesti</b>	<b>Settore di attività</b>
	Manutenzione ordinaria edifici e strutture di proprietà dell'ente
	Manutenzione ordinaria della viabilità
	Manutenzione ordinaria di spiagge ed arenili ed annesse zone di accesso
	Manutenzione ordinaria aree verdi, aree attrezzate, ecc.
	Servizi socio-assistenziali, assistenza domiciliare
	Servizi turistico-culturali
	Servizi di pulizia e servizi di guardiania e portierato
	Servizi di supporto amministrativo

**SINTESI DEL PROGETTO**

<b>Obiettivi, contesto e bisogni</b>	<i>(Descrivere brevemente il contesto di riferimento e gli obiettivi dell'intervento proposto)</i>
<b>Destinatari</b>	<i>(Indicare modalità di selezione, numero, fascia d'età e caratteristiche)</i>
<b>Descrizione delle attività</b>	<i>(Descrivere in modo dettagliato le specifiche attività progettuali proposte, l'organizzazione delle stesse sia in termini di realizzazione che di gestione e tempistica)</i>
<b>Rispondenza ai bisogni del territorio</b>	<i>(Descrivere l'efficacia delle azioni in relazione ai bisogni del territorio e della cittadinanza)</i>
<b>Risultati attesi</b>	<i>(in termini di ottimizzazione e potenziamento dei servizi resi ai cittadini)</i>

**TABELLA DI CALCOLO SPESE AMMISSIBILI**

<b>Spese ammissibili</b>	<b>Costi</b>
Indennità partecipazione destinatari	€ 800,00 x 6 mesi x n. partecipanti
<b><i>Totale costo progetto</i></b>	

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma Legale rappresentante e timbro ente

\_\_\_\_\_