



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato c)

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO:
AMBITO DI PROGETTO
<input type="checkbox"/> culturale <input type="checkbox"/> sociale <input type="checkbox"/> artistico <input type="checkbox"/> ambientale <input type="checkbox"/> formativo <input type="checkbox"/> tutela dei beni comuni N.B. Le linee guida prevedono che i progetti possono riguardare altre attività di interesse generale, come identificate dall'art. 5 del D. Lgs. 117/2017. Tra queste, da assimilare agli ambiti di progetto sopra indicati, si indicano: a) organizzazione di attività turistiche (ambito culturale) b) radiodiffusione sonora a carattere comunitario (ambito culturale) c) prestazioni sanitarie e sociosanitarie (ambito sociale) d) cooperazione allo sviluppo (ambito sociale) e) agricoltura sociale (ambito sociale) f) tutela dei diritti (ambito sociale) g) protezione civile (ambito ambientale) h) promozione cultura legalità e non violenza (ambito formativo) i) attività sportive e dilettantistiche (ambito formativo)
ATTIVITA' PROMOSSA DA: (tipologia di Ente, denominazione e contatti)
FINALITA' (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 ATTIVITA' (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
DATA DI FINE
NUMERO DI BENEFICIARI DI RDC NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'
ATTITUDINI, ABILITA' E/O COMPETENZE DEI BENEFICIARI DI RDC DA COINVOLGERE (indicare i diversi profili e le competenze)
MODALITA' 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



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato c)

FORNITI DA: Ente Ospitante
MATERIALI/STRUMENTI DI USO COLLETTIVO:
FORNITI DA: Ente Ospitante
SPAZIO RISERVATO ALL'AMBITO
COSTI DA SOSTENERE ¹ : a) Oneri assicurativi: Costo a carico ministero delle politiche sociali/dell'Ambito Bassa Bresciana Occidentale b) Visite mediche ex D. Lgs. 81/2008 (se previste dalla normativa): euro _____ c) Formazione di base sulla sicurezza (se prevista dalla normativa): Costo a carico dell'Ambito Bassa Bresciana Occidentale d) Formazione necessaria per l'attuazione dei progetti: Costo a carico dell'Ambito Bassa Bresciana Occidentale e) Spese per utilizzo mezzi di trasporto pubblico: euro _____ f) Spese di carattere generale: euro _____ Totale spesa da sostenere a preventivo: euro _____
RESPONSABILE ATTIVITA' E SUPERVISIONE: (nome, cognome e contatti)
TUTOR DI RIFERIMENTO (nome, cognome e contatti):

Il Responsabile

(_____)

¹ Per l'ammissibilità e l'imputazione dei costi da sostenere si rimanda alle indicazioni specifiche fornite dall'Autorità di Gestione del PON Inclusionione per i costi a valere sull'Avviso 1/2019 PaIS o alle Linee guida per l'utilizzo del Fondo povertà per i costi a valere sulla Quota servizi.