

TITOLO DEL PROGETTO

SOGGETTO PROPONENTE

COMUNE DI POMARANCE Provincia di Pisa P.za S.Anna n°1 56045- Pomarance (PI)- Tel. 0588/62311 Fax 0588/65470 PROPOSTA PROGETTUALE

DENOMINAZIONE	
indicare se ODV/APS	
PRESIDENTE PERSONA DELECATA	
PERSONA DELEGATA	
se presente	
RESPONSABILE-	Nome e Cognome
REFERENTE	0
DEL	Indirizzo
PROGETTO	
	Tel:; Cell.:; Fax:
	e-mail
	e-man
ADEA TERRITORIALE	
AREA TERRITORIALE	
Territorio del Comune di Po	omarance
_	
Contenuti del progetto	<u>0</u>
Descrizione sintetica	
dell'intervento	
Obiettivi	
Durata del progetto	
Attività	
Articolazione quali-quantitativa delle	
attività (es. tipologia di attività,	
cronoprogramma di realizzazione,	
articolazione settimanale e giornaliera dell'attività, n. ore dedicate in front e	
back office	
Metodologie e strumenti o	1i
lavoro utilizzati	·
iavoio umizzau	
Personale coinvolto	

Indicare il numero ed il ruolo degli operatori coinvolti, le loro qualifiche, le modalità e i tempi di impiego, la formazione, la periodicità dell'aggiornamento ecc	
Partner coinvolti nella	
realizzazione/attuazione	
Descrivere la rete di partenariato	
costituita per la realizzazione del progetto	
elencando i singoli partner coinvolti con	
dettaglio della funzione svolta all'interno	
del progetto	
Rapporto con il servizio	
pubblico di riferimento	
Dettagliare i servizi pubblici a cui il	
progetto si rivolge, specificando le modalità	
di interazione con gli stessi con particolare	
riferimento al supporto agli uffici	
comunali.	

PIANO ECONOMICO E FINANZIARIO

Voci di spesa	Dettaglio*	Importi in euro
TOTALE		

*Specificare il criterio di calcolo di ogni voce (es. n. ore operatore x importo orario). Per i costi indiretti specificare la modalità di imputazione al progetto. I costi indiretti rendicontati non potranno superare il 20% dei costi diretti. Le spese dovranno essere effettive, pertinenti, coerenti, comprovabili, tracciabili e riferite temporalmente al periodo di attuazione del progetto.

Firma	del	Presidente	2