Immagine che contiene uccello, cresta, illustrazione

Descrizione generata automaticamente

Città di Cerignola

***Settore Servizi Culturali, Demografici e Sociali***

(Allegato B)

AVVISO PUBBLICO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ' SOCIO\_EDUCATIVE, LUDICO RICREATIVE RIVOLTI A MINORI DI ETA’ COMPRESA 3/17 ANNI PER IL PERIODO GIUGNO/SETTEMBRE 2025

**SOGGETTO PROPONENTE**

|  |
| --- |
|  |

**FINALITA’ E OBIETTIVI DI PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**DESCRIZIONE ATTIVITA’ (Qualità organizzativa delle proposte in considerazione della qualità ludico-ricreativa, aggregativa, culturale, della rilevanza sociale** **e della innovatività delle attività previste)**

|  |
| --- |
|  |

**COERENZA DELLA PROPOSTA PROGETTUALE CON GLI OBIETTIVI INDICATI NELL’AVVISO**

|  |
| --- |
|  |

**DESCRIZIONE: Evento finale proposto rivolto ai minori e alle famiglie**

|  |
| --- |
|  |

**PERIODO DI SVOLGIMENTO E DURATA DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| (Riportare la durata del progetto, gli orari e i giorni) |

**DESTINATARI** *(indicare il numero e la tipologia di utenti complessivamente previsti tenendo conto della struttura in cui le attività saranno svolte, riportare quindi il numero di posti disponibili ad accogliere i minori segnalati dal servizio sociale tenendo conto che il minimo richiesto dall’avviso è già 10 )*

|  |
| --- |
| * n. complessivo minori previsti suddivisi per turni e/o per tipologia di laboratorio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * idoneità della struttura ad accogliere il numero indicato (Breve descrizione dell’immobile indicando eventuale disponibilità di spazi aperti ed attrezzature in dotazione) * n. totale posti concessi gratuitamente per l’accoglienza di minori segnalati dal servizio sociale minori * n. posti per minori disabili |

**PERSONALE IMPIEGATO NELLE ATTIVITA’** (*indicare il numero, il profilo professionale, l’esperienza maturata e il ruolo che andrà a ricoprire nel progetto)*

|  |
| --- |
|  |

**RETTE DA ATTIVARE**

|  |
| --- |
|  |

**PIANO DEI COSTI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’** | **TIPOLOGIA DEI COSTI** | | | | | | **TOTALE** |
| **Costi Risorse umane** | **€** | **Costi diretti di funzionamento** | **€** | **Costi indiretti di gestione e amministrazione (max 10% dei costi diretti)** | **€** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**COFINANZIAMENTO (indicare l’ammontare e la natura del contributo che si intende offrire a cofinanziamento del progetto)**

|  |
| --- |
|  |

**Pregressa esperienza del soggetto proponente nelle attività oggetto del presente avviso (2 punti per ogni anno in più rispetto al minimo di esperienza richiesta tra i requisiti soggettivi)**

|  |
| --- |
|  |

**Collaborazione con altri soggetti (allegare accordi di collaborazione)**

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Data) (firma)