## Allegato 1

## Scheda sintetica del progetto

| Salute per l'anno 2012                   | buto al Comune di Prato | ) - Servizio Rapporti con | SDS, Sociale e |
|------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------|
| Ente o Associazione proponente .         |                         |                           |                |
| Iscritta al Registro / Albo n°           |                         | del                       |                |
| Titolo del progetto                      |                         |                           |                |
| Breve descrizione del progetto progetto) |                         | -                         |                |
|                                          |                         |                           |                |
|                                          |                         |                           |                |
|                                          |                         |                           |                |
|                                          |                         |                           | •••••          |
|                                          |                         |                           |                |
| E' un progetto di rete?                  |                         |                           |                |
| □ NO                                     |                         |                           |                |
| ☐ SI (indicare i soggetti che colla      |                         |                           |                |
|                                          |                         |                           |                |
|                                          |                         |                           |                |
| Quali obiettivi si vogliono raggiui      | ngere?                  |                           |                |
|                                          |                         |                           |                |
|                                          |                         |                           |                |
|                                          |                         |                           |                |
| Nel progetto sono impegnati:             |                         |                           |                |
| n°volontari (indicarne                   | il ruolo e le mansioni) |                           |                |
|                                          |                         |                           |                |
|                                          |                         |                           |                |
| n° personale non volo<br>campo)          |                         |                           |                |
|                                          |                         |                           |                |

| Quali verifiche sono previste?                                                       |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|                                                                                      |                        |
|                                                                                      |                        |
|                                                                                      |                        |
|                                                                                      |                        |
| Periodo del progetto proposto ed orari:                                              |                        |
|                                                                                      |                        |
| Strutture necessarie:                                                                |                        |
| Stattare necessarie.                                                                 |                        |
|                                                                                      |                        |
|                                                                                      |                        |
| a) Costi previsti (indicare le principali voci di spesa preventivate):               |                        |
|                                                                                      | €                      |
|                                                                                      | €                      |
|                                                                                      | €                      |
|                                                                                      | €                      |
| Totale uscite                                                                        | €                      |
|                                                                                      |                        |
| I dati sopra riportati coincidono con il preventivo allegato                         |                        |
| E' stata inoltrata analoga richiesta di finanziamento ad altri enti pubblici, assess | orati, circoscrizioni? |
| [] No.                                                                               |                        |
| [] Sì. Quali?                                                                        |                        |
|                                                                                      |                        |

| Il progetto è sostenuto da altri soggetti (enti pubblici e/o privati)?       |
|------------------------------------------------------------------------------|
| [] No.                                                                       |
| [] Sì. Quali e in che misura?                                                |
| €                                                                            |
| €                                                                            |
| €                                                                            |
|                                                                              |
| contributo richiesto al Servizio Rapporti con SDS, Sociale e Salute          |
| €                                                                            |
| il referente del progetto è:                                                 |
| reperibilità tel fax                                                         |
|                                                                              |
| Allega alla presente scheda, relazione di dettaglio descrittiva del progetto |
|                                                                              |
| (firma del legale rappresentante)                                            |
| Prato, lì                                                                    |