

**SCHEDA SINTETICA DEL PROGETTO/ATTIVITA'/INIZIATIVA
PER IL QUALE SI RICHIEDE UN CONTRIBUTO AL COMUNE DI PRATO
ASSESSORATO ALLA SALUTE E AI SERVIZI SOCIALI
ANNO 2016**

ENTE O ASSOCIAZIONE PROPONENTE

Iscritta al Registro / Albo n° del

TITOLO DEL PROGETTO/ATTIVITA'/INIZIATIVA

BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO/ATTIVITA'/INIZIATIVA E LUOGO DI SVOLGIMENTO

.....
.....
.....
.....

E' UN PROGETTO/ATTIVITA'/INIZIATIVA DI RETE?

NO

SI (indicare i soggetti che collaborano)

-
-

DESTINATARI DEL PROGETTO/ATTIVITA'/INIZIATIVA (indicarne anche **il numero**):

.....
.....

QUALI OBIETTIVI SI VOGLIONO RAGGIUNGERE?

.....
.....
.....

NEL PROGETTO/ATTIVITA'/INIZIATIVA SONO IMPEGNATI:

n° _____ volontari (indicarne il ruolo e le mansioni)

.....
.....

n° _____ personale non volontario (indicarne il ruolo, le mansioni e le professionalità messe in campo)

.....
.....

PERIODO DEL PROGETTO/ATTIVITA'/INIZIATIVA PROPOSTI ED ORARI:

.....
.....

STRUTTURE NECESSARIE:

.....
.....

INDICARE SE NEL 2015 SONO STATI OTENUTI OPPURE RICHIESTI ALTRI CONTRIBUTI DAL COMUNE DI PRATO

a) ENTRATE PREVISTE:

NO

SI

• Totale entrate €

b) COSTI PREVISTI (indicare le principali voci di spesa preventivate):

..... €

..... €

..... €

..... €

Totale uscite €

DEFICIT FINANZIARIO PREVISTO (a-b) €.....

Importo finanziato direttamente dal richiedente €.....

CONTRIBUTO RICHIESTO ALL'ASSESSORATO ALLA SALUTE E AI SERVIZI SOCIALI

€

IL REFERENTE DEL PROGETTO/ATTIVITA'/INIZIATIVA E':

REPERIBILITA' tel. fax

.....
(FIRMA DEL PRESIDENTE O LEGALE RAPPRESENTANTE)

Prato, li