CASARANO COLLEPASSO MATINO PARABITA RUFFANO SUPERSANO TAURISANO



# AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO

PROVINCIA DI LECCE

*Tel.: 0833/502428*
*Sito:* www.ambitodicasarano.it
*e-mail:* *udp@ambitodicasarano.it* – pec: info@pec.ambitodicasarano.it

## ALLEGATO N.2

## FORMULARIO DI CANDIDATURA

*Il presente formulario è parte integrante dell'Avviso pubblico n 10/2019 e non può essere modificato nella composizione delle sue parti.*

*Va compilato e consegnato, in versione cartacea, nei termini e secondo le modalità indicate nell'Avviso.*

| | |
|---|---|
| **Progetto N°:**<br>*(Spazio riservato al Servizio Sociale Professionale d'Ambito)* | |

# Parte A. Soggetto candidato

| A.1 Nome del soggetto candidato |
|---|
| |

| A.2 Natura giuridica del soggetto candidato |
|---|
| |

| A.3 Sede operativa del soggetto candidato |
|---|
| |

| A.4 Legale rappresentante del soggetto candidato | |
|---|---|
| **Cognome e nome** | |
| **Data e luogo di nascita** | |
| **Residenza** | |
| **Domicilio** | |
| **Codice Fiscale** | |

## A.5 Recapiti di contatto

***(I seguenti recapiti verranno utilizzati per l'invio di comunicazioni ai partecipanti. Si raccomanda di inserire indirizzi e-mail e recapiti telefonici e fax attivi)***

| | |
|---|---|
| **E mail** | |
| **Telefono** | |
| **Cellulare** | |
| **Fax** | |

# Parte B. Identificazione dell'idea progettuale

## B.1 Titolo del progetto

## B.2 Oggetto

***(Barrare la casella corrispondente all'iniziativa che si intende realizzare. In caso di azioni non contemplate nell'elenco di cui sotto, specificare quanto si vuole attuare, barrando e completando l'apposita casella "altro" )***

- ☐ Sostegno scolastico
- ☐ Attività ludico-ricreative
- ☐ Attività artistiche- espressive, musicali
- ☐ Attività motorie e/o psicomotorie
- ☐ Attività culturali

## B.3 Abstract del progetto

***(Breve descrizione del  contenuto dell' idea progettuale)***

# Parte C. Descrizione del progetto

## C.1 Cosa s'intende realizzare e perché?

***(Descrivere origini, contenuti e motivazioni principali dell'idea progettuale)***

## C.2 Obiettivi

***(Descrivere gli obiettivi qualitativi e quantitativi che si intendono perseguire attraverso la realizzazione dell'idea progettuale)***

## C.3 Fasi ed azioni in cui si articola il progetto

***(Descrivere le fasi del progetto e le azioni che si vogliono realizzare, con l'indicazione dei tempi di esecuzione)***

## C.4 Risorse umane

***(Indicare il piano delle risorse umane che si intendono utilizzare per l'implementazione dell'intervento)***

| **Profilo professionale/ruolo**<br><br>***(Per esempio: educatori, esperti di teatro, animatori…..*** | **Azioni principali** |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| C.5 Convenzioni | | |
|---|---|---|
| **Nome partner** | **Sede** | **Azione/i** |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Il dichiarante autorizza il Responsabile del Procedimento ad utilizzare e rendere disponibili tutti i dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai fini della gestione del progetto, i quali saranno trattati, nel rispetto del D.lgs. 196/2003 e s.m.i., con modalità manuali, informatiche, telematiche anche ai fini della loro inclusione in una banca dati ed eventuali pubblicazioni ed in ogni caso con strumenti idonei a garantirne la sicurezza e riservatezza.

Luogo e data

_____

Il rappresentante legale

_____