



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE
XIII
OSIMO COMUNE CAPOFILA

ALLEGATO E)

<p>COMUNE IN CUI VERRA' SVOLTO IL PROGETTO UTILE ALLA COLLETTIVITA':</p> <p>.....</p>
<p>DENOMINAZIONE DEL PROGETTO:.....</p>
<p>AMBITO DI PROGETTO</p> <p><input type="checkbox"/> culturale <input type="checkbox"/> sociale <input type="checkbox"/> artistico <input type="checkbox"/> ambientale <input type="checkbox"/> formativo <input type="checkbox"/> tutela dei beni comuni</p> <p>N.B. Le linee guida prevedono che i progetti possono riguardare altre attività di interesse generale, come identificate dall'art. 5 del D. Lgs. 117/2017. Tra queste, da assimilare agli ambiti di progetto sopra indicati, si indicano:</p> <p>a) organizzazione di attività turistiche (ambito culturale) b) radiodiffusione sonora a carattere comunitario (ambito culturale) c) prestazioni sanitarie e sociosanitarie (ambito sociale) d) cooperazione allo sviluppo (ambito sociale) e) agricoltura sociale (ambito sociale) f) tutela dei diritti (ambito sociale) g) protezione civile (ambito ambientale) h) promozione cultura legalità e non violenza (ambito formativo) i) attività sportive e dilettantistiche (ambito formativo)</p>
<p>ATTIVITA' PROMOSSA DA: (tipologia di Ente, denominazione e contatti)</p> <p>Eventuale soggetto terzo</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ente Pubblico <input type="radio"/> Ente del Terzo Settore <p>DENOMINAZIONE ENTE E CONTATTI:</p>
<p>FINALITA' (indicare le finalità e gli obiettivi che si propone il progetto: in particolare dovranno essere evidenziate le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociali che si intendono perseguire)</p>
<p>DESCRIZIONE ATTIVITA' (indicare il contesto di riferimento e le attività che saranno svolte):</p>



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE XIII
Camerano, Castelfidardo, Loreto, Numana, Offagna, Osimo, Sirolo
Osimo-Comune Capofila

Coordinamento ATS XIII - Via Fontemagna 53 Osimo
60027 - 071/7249395-252-327
www.comune.osimo.an.it
e.mail: ambito13@comune.osimo.an.it
pec: comune.osimo@emarche.it



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE
XIII
OSIMO COMUNE CAPOFILA

AMBIENTI/LUOGHI PRESSO CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ (indirizzo/i completo/i)

DATA DI INIZIO PUC:

DATA DI FINE PUC:

NUMERO DI BENEFICIARI DI RDC NECESSARI PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO:

ATTITUDINI, ABILITA' E/O COMPETENZE DEI BENEFICIARI DI RDC DA COINVOLGERE (indicare i diversi profili e le competenze)

MODALITA' E TEMPISTICHE PER IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI (indicare come saranno coinvolti i beneficiari di RdC nelle attività di progetto, prevedendo anche la distribuzione oraria dell'impegno, a seconda dei profili)

Fascia oraria prevalente dell'attività (indicare una o più opzioni)

- Mattino
- Pomeriggio
- Sera
- Giorni feriali
- Sabato e festivi

MATERIALI / STRUMENTI DI USO PERSONALE



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE XIII
Camerano, Castelfidardo, Loreto, Numana, Offagna, Osimo, Sirolo
Osimo-Comune Capofila

Coordinamento ATS XIII - Via Fontemagna 53 Osimo
60027 - 071/7249395-252-327
www.comune.osimo.an.it
e.mail: ambito13@comune.osimo.an.it
pec: comune.osimo@emarche.it



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE
XIII
OSIMO-COMUNE CAPOFILA

FORNITI DA:
MATERIALI/STRUMENTI DI USO COLLETTIVO:
FORNITI DA:
COSTI DA SOSTENERE (MAX 300,00 €): ¹ a) Fornitura di materiale: euro _____ b) Fornitura di presidi: euro _____ c) Fornitura di attrezzature: euro _____ d) Visite mediche ex D. Lgs. 81/2008 (se previste dalla normativa): euro _____ e) Formazione di base sulla sicurezza (se prevista dalla normativa): euro _____ f) Formazione necessaria per l'attuazione dei progetti: euro _____ g) Spese per tutor di progetto: euro _____ h) Spese per pasto e per utilizzo mezzi di trasporto pubblico: euro _____ i) Spese di coordinamento e di supervisione: euro _____ j) Spese di carattere generale (materiale di consumo e cancelleria): euro _____ Totale spesa da sostenere a preventivo: euro _____
RESPONSABILE E SUPERVISORE DEL PROGETTO: (nome, cognome e contatti)
TUTOR DEL PROGETTO: (nome, cognome e contatti)

¹ Per l'ammissibilità e l'imputazione dei costi da sostenere si rimanda alle indicazioni specifiche fornite dall'Autorità di Gestione del PON Inclusion e per i costi a valere sull'Avviso 1/2019 PaS o alle Linee guida per l'utilizzo del Fondo povertà 2019 per i costi a valere sulla Quota servizi 2019.



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE XIII
Camerano, Castelfidardo, Loreto, Numana, Offagna, Osimo, Sirolo
Osimo-Comune Capofila

Coordinamento ATS XIII - Via Fontemagna 53 Osimo
60027 - 071/7249395-252-327
www.comune.osimo.an.it
e.mail: ambito13@comune.osimo.an.it
pec: comune.osimo@emarche.it