



Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore 2

Welfare: Immigrazione, nuove marginalità e inclusione sociale, centro antidiscriminazione, contrasto alla povertà, famiglia e servizi educativi, terzo settore, volontariato e servizio civile
Implementazione Misure FSE Programmazione21/27 Obiettivo Specifico Inclusione

ALLEGATO B – FORMULARIO DI PROGETTO

FORMULARIO - PROPOSTA PROGETTUALE

Oggetto: AVVISO PUBBLICO di cui alla DGR n. 350 dell'11 agosto 2021 Agenda Urbana – Aree Urbane di dimensioni inferiori- Approvazione nuovo Piano finanziario ed elenco interventi ed approvazione schema Accordo di Programma Comune di Lamezia Terme

TITOLO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE.....	
Azione (indicare l'azione per la quale si partecipa)	
DURATA (indicare i tempi/mesi di durata): (Durata massima: 18 mesi)	
COSTO TOTALE PROGETTO (come da Modello - budget allegato C)	€
Specificare cofinanziamento	€

1. ANAGRAFICA SOGGETTO CAPOFILA DEL PARTENARITATO

Denominazione del soggetto proponente	
Sede	
Indirizzo	
Telefono	
Indirizzo e-mail	
PEC	
C.F./P.I.	



Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore 2

Welfare: Immigrazione, nuove marginalità e inclusione sociale, centro antidiscriminazione, contrasto alla povertà, famiglia e servizi educativi, terzo settore, volontariato e servizio civile
Implementazione Misure FSE Programmazione21/27 Obiettivo Specifico Inclusione

ALLEGATO B – FORMULARIO DI PROGETTO

Estremi iscrizione all'Albo Regionale/al RUNTS ¹ o ad altri registri di competenza	
---	--

2. RESPONSABILE DEL PROGETTO

Nome cognome	
Indirizzo	
Telefono	
Indirizzo e-mail	

3. DESCRIZIONE DELLA PARTNERSHIP (DESCRIVERE I TERMINI DI PARTECIPAZIONE DEI SOGGETTI COINVOLTI, RUOLI E FUNZIONI)

Soggetto responsabile (Soggetto capofila):	Ruolo	Funzioni
Partner:		
Partner:		
Partner:		

(inserire righe in caso di necessità)

4. OBIETTIVI SPECIFICI E RISULTATI ATTESI

(Descrivere, se possibile sinteticamente, gli obiettivi specifici della proposta progettuale)

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

¹ Le ONLUS che sono iscritte (ovvero con procedimento di iscrizione pendente), alla data del 22/11/2021, all'Anagrafe delle Onlus dell'Agenzia delle Entrate e pertanto essere oggetto di comunicazione al RUNTS.



Dipartimento Lavoro e Welfare

Settore 2

Welfare: Immigrazione, nuove marginalità e inclusione sociale, centro antidiscriminazione, contrasto alla povertà, famiglia e servizi educativi, terzo settore, volontariato e servizio civile
Implementazione Misure FSE Programmazione21/27 Obiettivo Specifico Inclusione

ALLEGATO B – FORMULARIO DI PROGETTO

5. DESTINATARI DEGLI INTERVENTI

(Descrivere il numero e la tipologia di destinatari per i quali attivare le attività progettuali)

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

6. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

(Descrivere le attività e le azioni che intendono implementare, il contesto in cui si inseriscono le azioni progettuali ed il ruolo, eventuale, dei partner)

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

7. DESCRIZIONE DEL SISTEMA DI MONITORAGGIO

(Descrivere sinteticamente il sistema di monitoraggio da attuare per monitorare le azioni/attività progettuali)

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

8. CRONOPROGRAMMA

MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ATTIVITA'												
Attività 1												
Attività 2												
Attività 3												
Attività 4												
Attività 5												

Luogo e data: _____

Soggetto Proponente e/o Capofila del partenariato