

**SCHEDA PROGETTO**

**BANDO DI FINANZIAMENTO PER PROGETTI SPERIMENTALI DI CURA IN FAVORE DELLA POPOLAZIONE ANZIANA ATTRAVERSO RETI DI PROSSIMITÀ E VALORIZZAZIONE DELLE RISORSE DELLA COMUNITÀ - Anno 2016/2017**

**Denominazione Soggetto giuridico proponente:** .....

**Responsabile dell'attuazione del progetto :**

Cognome: ..... Nome: .....

Telefono ..... Fax ..... e-mail:.....

**Titolo progetto** .....

**Durata** .....

**Luogo di svolgimento del progetto**.....

**Descrizione delle attività previste** (Capacità di promuovere le finalità come indicato nell'art. 2 del bando):

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

**Caratteristiche del territorio di riferimento e sede di sviluppo della progettualità :**

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

**Collaborazioni/co progettazioni** (tra Ente promotore, rete territoriale pubblica o del privato sociale con allegati)

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

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

**Numero dei soggetti da coinvolgere e potenzialmente coinvolgibili divisi per i destinatari del progetto** (come indicati all'art.5 del bando)

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

**Elementi di inclusione con l'attività del gruppo e/o iniziative territoriali:**

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

**Valorizzazione in merito all'attività di risorse proprie umane, economiche, impiegate per la realizzazione del progetto:**

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

**Risultati attesi:**

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

**Firma del responsabile del progetto**

.....