



**ZONA – DISTRETTO
“COLLINE DELL'ALBEGNA”**

Oggetto: Proposta progettuale per “Trasporto con finalità sanitarie di persone in condizione di fragilità socio-economica”.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ Via/Piazza _____ Codice Fiscale _____
_____ in qualità di legale rappresentante *pro tempore* di:

● () Organizzazione di Volontariato o () Associazione di Promozione Sociale denominata _____, con sede legale in _____
_____ Via _____ CF/P.I.V.A. _____
_____ Telefono _____ E-mail _____
_____ PEC _____;

● () Cooperativa Sociale denominata _____, con sede legale in _____
_____ Via _____ CF/P.I.V.A. _____
_____ Telefono _____ E-mail _____
_____ PEC _____

In caso di RTI o raggruppamento temporaneo di imprese:

l'Associazione/Organizzazione/Ente Capofila _____ con sede legale
in _____ Via _____ CF/P.I.V.A. _____
_____ Telefono _____ E-mail _____
_____ PEC _____

partecipa alla coprogettazione di cui all'Oggetto a nome e per conto di tutti i seguenti soggetti associati:

- Associazione/Organizzazione/Ente _____ codice fiscale _____ partita I.V.A. _____;
- Associazione/Organizzazione/Ente _____ codice fiscale _____ partita I.V.A. _____;
- Associazione/Organizzazione/Ente _____ codice fiscale _____ partita I.V.A. _____;
- Associazione/Organizzazione/Ente _____ codice fiscale _____ partita I.V.A. _____,

PROPONE LA SEGUENTE PROPOSTA PROGETTUALE:

Particolarità del contesto socio - culturale di riferimento:

Illustrazione e rappresentazione del radicamento territoriale dell'Organizzazione/Associazione:

Numero dei volontari/operatori addetti/dipendenti messi a disposizione del progetto e relative esperienze professionali e qualifiche possedute:

Risorse strumentali messe a disposizione del progetto (pulmino, auto, mezzo attrezzato con pedana mobile; specificare il modello, anno di immatricolazione e km percorsi):

Articolazione della proposta progettuale:

Piano Economico finanziario rispetto agli interventi proposti

Il proponente deve illustrare le voci di spesa, intese come:

- risorse umane dedicate al progetto senza onere alcuno per l'ente;
- beni immobili, mobili, attrezzature e mezzi di trasporto messi a disposizione;
- costi di coordinamento unitario del servizio ed organizzazione dell'attività;
- altro

Luogo e Data, _____

Firma e Timbro del Legale rappresentante
