

Allegato b)

Logo e carta intestata del soggetto partecipante

Titolo del PROGETTO SPORT Per le Persone con disabilità- SPORT DI ALTRA ABILITÀ

Comune su cui si svolge il progetto_____
.....

Descrizione del progetto che illustri nel dettaglio la proposta con le seguenti caratteristiche di massima:

Titolo del progetto – ambito di applicazione - oggetto delle attività – durata e orari – numero massimo di iscritti e relativo target - referente del progetto (recapiti) e i collaboratori – indicazione in dettaglio spese previste - copertura assicurativa obbligatoria per i volontari e per i partecipanti iscritti - ogni altro aspetto/informazione utile a valutare il progetto nella sua interezza e completezza.

AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO SPECIFICARE:

Modalità di gestione ed esecuzione del progetto nonché dell'organizzazione utilizzata

Descrivere:

- Modalità di rapporto e relazione con l'ufficio comunale referente
- Gestione e cura dei volontari: formazione, informazione, assicurazione, momenti collettivi

Esperienza accumulata negli ambiti descritti

Descrivere:

l'esperienza maturata nell'ambito

Numero dei progetti realizzati negli ambiti descritti

Indicare il numero dei progetti realizzati negli ambiti descritti

Numero dei volontari messi a disposizione per il progetto

Indicare il numero dei volontari da destinare al progetto

Numero degli automezzi di proprietà messi a disposizione per il progetto

Indicare il numero degli automezzi da destinare al progetto

Luogo *data*

Firma del legale Rappresentante
(autografa o digitale)