



SCHEDA PUC

Ambito di intervento (barrare una sola opzione):

culturale sociale artistico ambientale formativo tutela dei beni comuni

Titolo del Progetto: _____

Referente soggetto Partner

Cognome e nome _____ Ruolo _____

Tel _____

E-mail _____

N. beneficiari Adl/SFL necessari per lo svolgimento del Progetto N° _____

Luogo/luoghi di svolgimento del PUC (indirizzo/i completo/i):

1. _____

2. _____

3. _____

Si tratta di uno spazio in concessione dal Comune di _____ Si No

Durata (in mesi dalla effettiva attivazione): _____

ABILITA' E COMPETENZE DELLE PERSONE COINVOLTE

MODALITA' E TEMPISTICHE PER IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI

a 8 ore settimanali

Indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti: gg _____

a 16 ore settimanali



Indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti gg _____

IL PROGETTO

1. Finalità (evidenziare quelle civiche, solidaristico e di utilità sociale)

2. Descrizione delle attività del Progetto e dei compiti assegnati ai beneficiari

3. Materiali e strumenti ad uso personale necessari per l'attività

4. Materiali e strumenti ad uso collettivo necessari per l'attività

5. Costi da sostenere (secondo le modalità indicate nell'articolo 4 e 12 dell'Avviso Pubblico)

Voci di costo	Importo
Visite mediche ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro, ex Dl n. 81/2008	€
Polizza RCT	€
Fornitura dotazioni antinfortunistica/presidi assegnati in base alla normativa sulla sicurezza	€



Fornitura di materiale e strumenti per l'attuazione dei progetti	
<u>Descrizione:</u>	€
TOTALE (IVA INCLUSA)	
€	
6. Il progetto PUC che s'intende candidare supporta/integra un servizio esternalizzato da parte del Comune di _____ o di altri enti pubblici	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
In caso di risposta affermativa specificare di quale servizio esternalizzato si tratti e quale sia la Ripartizione competente.	

Luogo e data _____

FIRMA IL LEGALE RAPPRESENTANTE