

ALLEGATO C – SCHEDA PROGETTO

(su carta intestata del soggetto proponente)

Al Comune di Sesto San Giovanni
Piazza della Resistenza
20099 – Sesto San Giovanni

SCHEDA PROGETTO

Con riferimento all'AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI COLLABORAZIONI PER IL CAM – CENTRO AGGREGATIVO MULTIFUNZIONALE QUARTIERE PELUCCA

L'Associazione.....
iscritta all'Albo delle Associazioni del Comune di Sesto San Giovanni nella sezione.....
nella persona di....., legale rappresentante

PROPONE

al Comune di Sesto San Giovanni, il
progetto.....
.....
.....

.....
(Nome, cognome e firma del/la legale rappresentante)

Data __/__/__

SCHEDA PROGETTO

1. DATI DEL PROGETTO

1.1 - TITOLO DEL PROGETTO	
----------------------------------	--

1.2 DATI DEL SOGGETTO PROPONENTE

SOGGETTO <i>(denominazione)</i>	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Sede legale - indirizzo e n. civico	
CAP - comune - provincia	
Recapiti telefonici	
e-mail	
Posta elettronica certificata	

Cognome e nome del/la legale rappresentante soggetto proponente	
Ruolo all'interno del Soggetto proponente	
Recapiti telefonici	
e-mail	
Posta elettronica certificata	

Cognome e nome del/la referente per il progetto	
Ruolo all'interno del soggetto proponente	
Recapiti telefonici	
e-mail	
Posta elettronica certificata	

1.3 PARTENARIATO

Il soggetto proponente può avvalersi di partner.

Numero	Denominazione partner
1	
2	
3	
4	

2. DURATA DEL PROGETTO

Data presunta di inizio del progetto <i>(mese/anno)</i>	GIORNO	MESE	ANNO
Data di conclusione del progetto <i>(mese/anno)</i>	GIORNO	MESE	ANNO

3. OBIETTIVI DEL PROGETTO

Descrivere gli obiettivi e i destinatari del progetto

4. PRESTAZIONI A CARICO DEL SOGGETTO PROPONENTE

Descrivere le prestazioni di cui il soggetto proponente si fa carico

5. PRESTAZIONI RICHIESTE AL COMUNE DI SESTO SAN GIOVANNI

Utilizzo locali di via Tevere 37 (piano terra) della superficie complessiva di mq 74 per i seguenti moduli

Giorni	Modulo Ore 9.00 – 14.00	Modulo Ore 14.30 – 19.30	Modulo Ore 20.00 – 24.00
Lunedì			
Martedì			
Mercoledì			
Giovedì			
Venerdì			
Sabato			
Domenica			

.....
(Nome, cognome e firma del/la legale rappresentante)

Data __/__/__