

ALL 2 (IN TRIPLICE COPIA)

**SCHEMA PER LA PRESENTAZIONE PROGETTI L.E.T.**  
**(TITOLO DEL PROGETTO)**

**MUNICIPIO:** .....

**BANDO DI RIFERIMENTO PROGETTUALE:**

.....

**SOGGETTO CAPOFILA:**

.....

**Indirizzo**

.....

**Comune** ..... **Prov.**

.....

**C.A.P.** ..... **Tel.** ..... **Fax**

.....

**E-mail**

.....

**SOGGETTO DI RETE (da compilare per ciascun partner):**

.....

.....

**Indirizzo/i:**

.....

.....

**Comune** ..... **Prov.**

.....

**C.A.P.** ..... **Tel.** ..... **Fax**

.....

**E-mail**

.....

**DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI  
PREVISTI NEL BANDO DI RIFERIMENTO PROGETTUALE (ART.2 del bando):**

.....

.....

.....

.....

.....

**IL PROGETTO PREVEDE (DESCRIZIONE ATTIVITA' - ART. 3 del bando):**

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

**PERSONALE (ART. 10 del bando):**

<b>OPERATORI</b>	<b>N° SOGGETTI</b>
- Coordinatori	.....
- Educatori	.....
- Istruttori	.....
- Mediatori Culturali	.....
- Volontari	.....
- Esperti	.....
- Altre figure (specificare)	.....

**SEDE DI RIFERIMENTO DEL PROGETTO:**

.....

**Indirizzo**

.....

**Comune** ..... **Prov.** .....

**C.A.P.** ..... **Tel.** ..... **Fax** .....

**DATA INIZIO ATTIVITA' nella sede suddetta:**

.....

**DATA INIZIO ATTIVITA' in altra sede/i:**

.....

**Indirizzo /i:**

.....

**DESTINATARI (per ogni singola attività):**

.....

**FASCE DI ETA' (per ogni singola attività):**.....

.....

(scheda finanziaria a cura del Gestore di ogni singola attività)

**PROGETTAZIONE PER IL PERIODO OTTOBRE 2015 - SETTEMBRE 2017**

**DENOMINAZIONE ENTE GESTORE DELL'ATTIVITA':**

.....

**TIPOLOGIA ATTIVITA':**

.....

**TEMPI DI REALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA':**

.....

**DA AVVIARE ENTRO:**

.....

**ZONA DEL MUNICIPIO:**

.....

**COSTI DI IMPIANTO:**

<b>I</b>	<b>*CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO €</b>
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....

**TOTALE € .....**

**COSTI DI GESTIONE:**

<b>G</b>	<b>*CODICE</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO €</b>
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....

**TOTALE € .....**

**Somma a carico dei fruitori (che incide sulla costruzione della tariffa):**

€ .....

**\* Vedi tabella codici di riferimento**

**Somma a carico dei fruitori (che incide sulla costruzione della tariffa):**

€ .....

**TOTALE COSTI DI IMPIANTO + COSTI DI GESTIONE:**

€ .....

**Totale somme a carico dei fruitori (I + G):**

€ .....

**Tariffa a carico dei fruitori (specificare se settimanale o mensile):**

€ .....

**Quota parte del finanziamento destinata alla specifica attività:**

€ .....

**Eventuali agevolazioni (es. fratelli/ più settimane /etc.)**

€ .....

- **Vedi tabella codici di riferimento**

**Firma.....**

(scheda finanziaria di riepilogo a cura del Capofila del progetto)

**PROGETTAZIONE PER IL PERIODO OTTOBRE 2015 – SETTEMBRE 2017**

**CAPOFILA:**

.....

**DENOMINAZIONE DEL PROGETTO:**

.....

**TEMPI DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO:**

.....

**DA AVVIARE ENTRO:** .....

**ZONA DEL MUNICIPIO:** .....

**ATTIVITA' PREVISTE NEL PROGETTO:**

.....

.....

**COSTI DI IMPIANTO + COSTI DI GESTIONE:**

I/G	*CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO €
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**TOTALE COSTO DEL PROGETTO €** .....

**Totale somme a carico dei fruitori:**

€ .....

**Finanziamento complessivo:**

€ .....

**Eventuali agevolazioni tariffarie per più attività nell'ambito dello stesso progetto:**

€ .....

\* Vedi tabella codici di riferimento

## TABELLA CODICI DI RIFERIMENTO COSTI DI IMPIANTO E DI GESTIONE

<b>I</b>	<b>COSTI DI IMPIANTO</b>	<b>G</b>	<b>COSTI DI GESTIONE</b>
1	Acquisto arredi e mobili	1	Assicurazioni (es. personale/ fruitori/ etc.)
2	Acquisto beni strumentali (es. Apparecchiature/ P.C./ stampanti/ fax/strumenti musicali/etc.)	2	Coordinamento (es. del progetto/delle attività/ etc.)
3	Acquisto materiali per inizio attività (es. materiale informatico/ libri/fumetti/video cassette/c.d./etc.)	3	Formazione del personale
4	Adeguamento locali (es. messa a norma impianti/etc.)	4	Iniziative promozionali in corso attività (es. ristampa depliant e volantini/aggiornamento pagine Web/etc.)
5	Attivazione utenze(es. enel/amga / internet/telecom/etc.)	5	Materiali di consumo(es. materiale ludico/didattico/di pulizia/di pronto soccorso/biglietti ingressi/etc.)
6	Forme di visibilità delle attività (es. targhe/scritte/striscioni/etc.)	6	Pulizia locali
7	Iniziative promozionali per avvio progetto/attività (es. lancio pubblicitario/depliant/volantini/locandine/pagine Web/etc.)	7	Spese per automezzi (es. /Bollo assicurazione/carburante/etc).
8	Modeste opere di ripristino spazi (es. Imbiancatura/servizi igienici/infissi/etc.)	8	Spese per locali (es. locazioni/amministrazione/riscaldamento/etc.)
9	Spese per leasing	9	Spese personale impiegato
		10	Trasporti (es. bus/treno/traghetto/etc.)
		11	Utenze (es.gas/luce/telefono/ internet/ etc.)

**DESCRIZIONE DEL PROGETTO – 2° FASE**  
**OTTOBRE 2015 SETTEMBRE 2017**

**IL PROGETTO PREVEDE (DESCRIZIONE ATTIVITA' - ART. 3 del bando):**

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

**PERSONALE (ART. 10 del bando):**

<b>OPERATORI</b>	<b>N° SOGGETTI</b>
- Coordinatori	.....
- Educatori	.....
- Istruttori	.....
- Mediatori Culturali	.....
- Volontari	.....
- Esperti	.....
- Altre figure (specificare)	.....

**SEDE DI RIFERIMENTO DEL PROGETTO:**

.....

**Indirizzo** .....  
**Comune** ..... **Prov.** .....  
**C.A.P.** ..... **Tel.** ..... **Fax** .....

**DATA INIZIO ATTIVITA' nella sede suddetta:**

.....

**DATA INIZIO ATTIVITA' in altra sede/i:**

.....

**Indirizzo /i:**

.....

**DESTINATARI (per ogni singola attività):**

.....

**FASCE DI ETA' (per ogni singola attività):**

.....

**STIMA DEI COSTI (vedi Art.5) € .....**

**QUOTA MINIMA (vedi Art. 5) € .....**

**QUOTA MASSIMA (vedi Art. 5) € .....**



**DESCRIZIONE DEI MODULI PROGETTUALI – 2° FASE**  
**OTTOBRE 2015- SETTEMBRE 2017**

**MODULO A**

**IL PROGETTO PREVEDE (DESCRIZIONE ATTIVITA' - ART. 3 del bando):**

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

**PERSONALE (ART. 10 del bando):**

<b>OPERATORI</b>	<b>N° SOGGETTI</b>
- Coordinatori	.....
- Educatori	.....
- Istruttori	.....
- Mediatori Culturali	.....
- Volontari	.....
- Esperti	.....
- Altre figure (specificare)	.....

**SEDE DI RIFERIMENTO DEL PROGETTO:**

.....

Indirizzo .....  
Comune ..... Prov. ....  
C.A.P. .... Tel. .... Fax .....

**DATA INIZIO ATTIVITA' nella sede suddetta:**

.....

**DATA INIZIO ATTIVITA' in altra sede/i:**

.....

**Indirizzo /i:**

.....

**DESTINATARI (per ogni singola attività):**

.....

**FASCE DI ETA ' (per ogni singola attività):**

.....

**STIMA DEI COSTI (vedi Art. 5) € .....**

**QUOTA MINIMA (vedi Art. 5) € .....**

**QUOTA MASSIMA (vedi Art. 5) € .....**

## **MODULO B**

**IL PROGETTO PREVEDE (DESCRIZIONE ATTIVITA ' - ART. 3 del bando):**

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

**PERSONALE (ART. 10 del bando):**

<b>OPERATORI</b>	<b>N° SOGGETTI</b>
------------------	--------------------

- Coordinatori	.....
----------------	-------

- Educatori	.....
-------------	-------

- Istruttori	.....
--------------	-------

- Mediatori Culturali	.....
-----------------------	-------

- Volontari	.....
-------------	-------

- Esperti	.....
-----------	-------

- Altre figure (specificare)	.....
------------------------------	-------

**SEDE DI RIFERIMENTO DEL PROGETTO:**

.....

**Indirizzo** .....

Comune ..... Prov. ....  
C.A.P. .... Tel. .... Fax .....

**DATA INIZIO ATTIVITA' nella sede suddetta:**

.....

**DATA INIZIO ATTIVITA' in altra sede/i:**

.....

**Indirizzo /i:**

.....

**DESTINATARI (per ogni singola attività):**

.....

**FASCE DI ETA' (per ogni singola attività):**

.....

**STIMA DEI COSTI (vedi Art. 5) € .....**

**QUOTA MINIMA (vedi Art. 5) € .....**

**QUOTA MASSIMA (vedi Art.5) € .....**

## **MODULO C**

**IL PROGETTO PREVEDE (DESCRIZIONE ATTIVITA' - ART. 3 del bando):**

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

**PERSONALE (ART. 10 del bando):**

**OPERATORI**                      **N° SOGGETTI**

- **Coordinatori**                      .....

- **Educatori**                      .....

- **Istruttori**                      .....

- Mediatori Culturali .....
- Volontari .....
- Esperti .....
- Altre figure (specificare) .....

**SEDE DI RIFERIMENTO DEL PROGETTO:**

.....

**Indirizzo** .....  
**Comune** ..... **Prov.** .....  
**C.A.P.** ..... **Tel.** ..... **Fax** .....

**DATA INIZIO ATTIVITA' nella sede suddetta:**

.....

**DATA INIZIO ATTIVITA' in altra sede/i:**

.....

**Indirizzo /i:**

.....

**DESTINATARI (per ogni singola attività):**

.....

**FASCE DI ETA' (per ogni singola attività):**

.....

**STIMA DEI COSTI (vedi Art. 5) €** .....

**QUOTA MINIMA (vedi Art. 5) €** .....

**QUOTA MASSIMA (vedi Art. 5) €** .....

**ALTRI MODULI** .....

**STIMA DEI COSTI (vedi Art. 5) €** .....

**QUOTA MINIMA (vedi Art. 5) €** .....

**QUOTA MASSIMA (vedi Art. 5) €** .....