



Comune di Calcinaia
Servizio Segreteria Organizzazione
Sezione Servizi ai cittadini

EROGAZIONE DI CONTRIBUTI FINANZIARI
A SOSTEGNO DI PROGETTI NEL SETTORE SOCIALE E PROTEZIONE CIVILE
ANNO 2017

RELAZIONE ILLUSTRATIVA DEL PROGETTO DI ATTIVITA'

Soggetto richiedente

Denominazione iniziativa

<ul style="list-style-type: none">○ Ambito 1) Attività sociali, ricreative rivolte ad anziani (soggiorni estivi diurni, anche a scopo ricreativo) e minori (campo solare bambini 3-6 anni prolungamento attività scolastica durante il periodo estivo 3-6 anni)
<ul style="list-style-type: none">○ Ambito 2) Attività sociali, ricreative rivolte ai minori (campo solare bambini 3-6 anni prolungamento attività scolastica durante il periodo estivo 3-6 anni)
<ul style="list-style-type: none">○ Ambito 3) Attività sociali e ricreative diurne rivolte a persone diversamente abili in orario extrascolastico
<ul style="list-style-type: none">○ Ambito 4) Attività di prevenzione in materia di protezione civile finalizzata alla gestione di calamità naturali

(barrare la voce che interessa e riferita al campo di pertinenza del progetto)

Finalità dell'iniziativa

Numero presunto di utenti coinvolti/partecipanti/spettatori

Altri soggetti (*associazioni, organizzazioni, comitati ecc...*) coinvolti nell'organizzazione e/o progettazione dell'iniziativa

Area di ricaduta del progetto (barrare la voce che interessa)

- Comunale
- Provinciale
- Regionale
- Nazionale

Specificare eventuale gratuità di accesso all'iniziativa organizzata e la presenza di forma di agevolazione prevista per soggetti disagiati (*disabili, anziani, immigrati, disoccupati, portatori di handicap*) _____

Elencare dettagliatamente gli spazi, le strutture ed i servizi comunali, se necessari allo svolgimento della manifestazione) _____

Prospetto analitico dei costi presuntivi ed indicazione delle risorse finanziarie di cui il soggetto richiedente dispone per la realizzazione dell'iniziativa (*compilare la tabella con le voci di spesa e di entrata indicando anche altri eventuali contributi*)

COSTI	RISORSE FINANZIARIE

TOTALE € _____

TOTALE € _____

Calcinaia _____

Il Legale Rappresentante dell'Associazione

Sig./Sig.ra _____

Firma _____