

*Fondo in memoria dei coniugi Sebastiano e Maria Foti*

*VIII BANDO DIOCESANO PROMOSSO DALLA CARITAS*

Modulo per la presentazione delle domande relative alle *Attività estive*

**1. ENTE PROMOTORE E GESTORE DEL PROGETTO** (curriculum dell'ente)

**Titolo del Progetto**

**Durata numero mesi**  
(min 20 giorni)  
(max 3 mesi)

## 2. DESTINATARI

Numero dei minori da raggiungere:

Tipologia dei minori e dei destinatari indiretti  
(specificare se lo si ritiene opportuno).

## 3. LOCALIZZAZIONE

COMUNE

PARROCCHIA/QUARTIERE

## 4. REFERENTE DEL PROGETTO

COGNOME E NOME

RECAPITO TELEFONICO

EMAIL / PEC

INCARICO

STATO ECCLESIALE

**5. DESCRIZIONE SINTETICA DELL'IDEA PROGETTUALE, E INDICAZIONE DI EVENTUALI PARTNER COINVOLTI NEL PROGETTO**

## **6. OBIETTIVO GENERALE**

*Deve essere qui definito l'ampio obiettivo dell'Attività.*

## **7. OBIETTIVI SPECIFICI**

*Deve essere qui indicato ciò che concretamente si intende raggiungere durante il periodo di attuazione dell'Attività.*

## **8. ATTIVITÀ PREVISTE**

### **8.1 - Attività previste per raggiungere gli obiettivi**

*Indicare in questa sezione le attività previste per il raggiungimento degli obiettivi, le problematiche di tipo ecologico previste e il piano di sostenibilità ambientale.*

### **8.2 - Precauzione previste per contenere la diffusione di contagi**

*Fornire un elenco dettagliato delle precauzioni che si intendono mettere in atto per il controllo sanitario dei volontari e dei ragazzi partecipanti necessario in caso vi sia la necessità di contenimento del contagio, ad esempio: uso di gel igienizzante per le mani, uso di prodotti per l'igienizzazione delle superfici, presenza di termometri, distanziamento, lavaggio delle mani, distribuzione di mascherine, guanti, ecc.; indicare alternative in relazione ad eventuali variazioni delle circostanze. La spesa prevista per questa voce va indicata in "Altre tipologie di spesa" in "Prospetto contabile".*

## 9. VOLONTARI E NON VOLONTARI IMPIEGATI NEL PROGETTO

*Elencare Cognome e Nome e indirizzo e-mail*

Cognome e Nome	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 10. RISORSE TECNICHE E STRUMENTALI NECESSARIE PER L'ATTUAZIONE DELL'ATTIVITÀ

Attività Previste	Risorse tecniche e strumentali
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 11. PROSPETTO CONTABILE

### Consumi previsti da coprire con la Quota di Cofinanziamento (minimo 40% dell'importo richiesto)

Energia elettrica

Telefono / Internet

Materiali di consumo

Altro

**Importo Totale**

### Costi di ristrutturazione e acquisto arredi (max il 20% dell'importo richiesto)

**Descrizione degli interventi**

**Arredi**

**Importo Totale**

### Acquisto attrezzature e materiale (max il 40% dell'importo richiesto)

**Importo Totale**

**Personale impiegato per l'Attività (max il 30% dell'importo richiesto)**


**Importo Totale**

**Acquisto di igienizzanti e di dispositivi medici  
(max il 10% dell'importo richiesto)**

**Descrizione:**

--

**Importo Totale**

**Riepilogo delle spese**

**CONSUMI E ALTRE VOCI DI SPESA**

**RISTRUTTURAZIONE E ARREDI**

**ATTREZZATURE E MATERIALE**

**PERSONALE**

**IGIENIZZANTI E DISPOSITIVI MEDICI**

**Totale**

	, il	
--	------	--

**Il Legale Rappresentante  
(Firma e Timbro)**