

Allegato 3) al provvedimento del Direttore della SdS Area Pratese n. 189 del 24/07/2025

PROPOSTA PROGETTUALE “PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITÀ” CON IL COINVOLGIMENTO DI BENEFICIARI DI SLF, ADI.
PROGETTO n. _____ di n. _____ PROGETTI PRESENTATI (<i>progetti presentati nella stessa domanda</i>)
DENOMINAZIONE DEL PROGETTO: _____
AMBITO DI PROGETTO ☐ culturale ☐ sociale ☐ artistico ☐ ambientale ☐ formativo ☐ tutela dei beni comuni N.B. Le linee guida prevedono che i progetti possono riguardare altre attività di interesse generale, come identificate dall’art. 5 del D. Lgs. 117/2017. Tra queste, da assimilare agli ambiti di progetto sopra indicati, si indicano: a) organizzazione di attività turistiche (ambito culturale) b) radiodiffusione sonora a carattere comunitario (ambito culturale) c) prestazioni sanitarie e sociosanitarie (ambito sociale) d) cooperazione allo sviluppo (ambito sociale) e) agricoltura sociale (ambito sociale) f) tutela dei diritti (ambito sociale) g) protezione civile (ambito ambientale) h) promozione cultura legalità e non violenza (ambito formativo) i) attività sportive e dilettantistiche (ambito formativo)
SOGGETTO PROMOTORE: (tipologia di Ente, denominazione e contatti) Denominazione soggetto promotore/attuatore: _____ Tipologia: ☐ Privato ☐ Pubblico Nominativo referente _____ Contatti referente _____ Nominativo supervisore _____ Contatti supervisore _____
FINALITA’ (indicare le finalità e gli obiettivi che si propone il progetto: in particolare dovranno essere evidenziate le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociali che si intendono perseguire)
DESCRIZIONE ATTIVITA’ (indicare il contesto di riferimento e le attività che saranno svolte):
LUOGO PRESSO CUI SI SVOLGE L’ATTIVITÀ PROPOSTA (indirizzo/i completo/i) Città _____ Via _____ n. _____
DATA DI INIZIO (giorno/mese/anno) _____
DATA DI FINE (giorno/mese/anno) _____

Allegato 3) al provvedimento del Direttore della SdS Area Pratese n. 189 del 24/07/2025

ARTICOLAZIONE DELL'ATTIVITA' (indicare l'articolazione oraria-giornaliera-mensile del progetto) Settimane nel mese _____ Giorni della settimana _____ Orario giornaliero (indicare se diverso nei giorni) _____
NUMERO DI BENEFICIARI NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' n. _____
ATTITUDINI, ABILITA' E/O COMPETENZE DEI BENEFICIARI DA COINVOLGERE (indicare i diversi profili e le competenze)
MODALITA' E TEMPISTICHE PER IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI (indicare come saranno coinvolti i beneficiari nelle attività di progetto, prevedendo anche la distribuzione oraria dell'impegno, a seconda dei profili).
ATTIVITA' E BENI NECESSARI: a) Fornitura di materiale: ☐ SI ☐ NO Se SI descrivere le motivazioni e la tipologia _____ b) Fornitura di presidi DPO: ☐ SI ☐ NO Se SI descrivere le motivazioni e la tipologia _____ c) Visite mediche ex D. Lgs. 81/2008 (se previste dalla normativa): ☐ SI ☐ NO Se SI descrivere le motivazioni e la tipologia _____ d) Formazione di base sulla sicurezza a basso rischio (se prevista dalla normativa): ☐ SI ☐ NO Se SI quali _____ e) Formazione necessaria per l'attuazione dei progetti: ☐ SI ☐ NO se SI descrivere le motivazioni e la tipologia _____ f) Spese per pasto e per utilizzo mezzi di trasporto pubblico: ☐ SI ☐ NO se SI specificare le motivazioni, la quantità e la tipologia _____

Firma del responsabile dell'Ente