

SERVIZIO DIURNO DI COMUNITA' – SANT'ANDREA

ALLEGATO C – proposta progettuale

1 - TITOLO DEL PROGETTO

2 – ORGANIZZAZIONE PROPONENTE (o organizzazione capofila)

Nome ente _____

Sede _____

Tel. _____ fax _____ mail _____

Sito web: _____

Referente del progetto _____

3 – AMBITO TERRITORIALE IN CUI SI SVOLGE IL PROGETTO

4 – PARTNER

Indicare altre organizzazioni (enti o associazioni) coinvolti nel progetto

5 - SINTESI DEL PROGETTO (descrizione generale)

a) **Cosa** (azioni)

b) **Dove** (ambito generale, area territoriale di riferimento...)

c) **A Chi** è rivolto (destinatari)

d) Finalità e obiettivi attesi

e) Quando (durata/frequenza delle azioni)

6 – TIPOLOGIA

Specificare la tipologia di attività (cfr. tipologie possibili descritte nell'avviso; è possibile indicare più opzioni)

Residenziale <input type="checkbox"/>	Semiresidenziale <input type="checkbox"/>	Educativa <input type="checkbox"/>	Supporto Domiciliare <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>
--	--	---------------------------------------	---	-----------------------------------

9- VALUTAZIONE DEL PROGETTO

Specificare se il soggetto capofila intende misurare autonomamente il raggiungimento di obiettivi e risultati attesi

SI NO

Se si specificare la metodologia scelta?

Esempio: questionari di gradimento, incontri, dibattiti, interviste, ecc...

10 - ALTRE CONSIDERAZIONI (EVENTUALI)

Luogo, data

firma legale rappresentante
organizzazione capofila
