



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

PON  
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Comune di Lastra a Signa  
(Città Metropolitana di Firenze)

**Allegato 2)**

<b>DENOMINAZIONE DEL PROGETTO:</b> _____						
<b>AMBITO DI PROGETTO;</b>						
<input type="checkbox"/> culturale <input type="checkbox"/> sociale <input type="checkbox"/> artistico <input type="checkbox"/> ambientale <input type="checkbox"/> formativo <input type="checkbox"/> tutela dei beni comuni						
<b>ATTIVITA' PROMOSSA DA:</b> (tipologia di Ente, denominazione e contatti)						
<b>FINALITA'</b> (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)						
<b>DESCRIZIONE ATTIVITA'</b> (indicare il contesto di riferimento e le attività che saranno svolte):						
_____						
_____						
_____						
_____						
_____						
_____						
_____						
_____						
<b>AMBIENTI/LUOGHI</b> <b>PRESSO</b> <b>CUI</b> <b>SI</b> <b>SVOLGE</b> <b>L'ATTIVITÀ</b> (indirizzo/i completo/i) _____						
_____						
_____						
<b>DATA DI INIZIO</b>						



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

PON  
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Comune di Lastra a Signa  
(Città Metropolitana di Firenze)

DATA DI FINE

NUMERO DI BENEFICIARI DI RDC NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'

ATTITUDINI, ABILITA' E/O COMPETENZE DEI BENEFICIARI DI RDC DA COINVOLGERE (indicare i diversi profili e le competenze)

MODALITA' E TEMPISTICHE PER IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI (indicare come saranno coinvolti i beneficiari di RdC nelle attività di progetto, prevedendo anche la distribuzione oraria dell'impegno, a seconda dei profili)

MATERIALI /STRUMENTI DI USO PERSONALE

FORNITI DA:



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

PON  
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Comune di Lastra a Signa  
(Città Metropolitana di Firenze)

MATERIALI/STRUMENTI DI USO COLLETTIVO:

FORNITI DA:

COSTI DA SOSTENERE:

a) Fornitura di materiale: euro \_\_\_\_\_

b) Fornitura di presidi: euro \_\_\_\_\_

c) Fornitura di attrezzature: euro \_\_\_\_\_

d) Oneri assicurativi: euro \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nota bene: la presente scheda progetto DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

PON  
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Comune di Lastra a Signa  
(Città Metropolitana di Firenze)

e) Visite mediche ex D. Lgs. 81/2008 (se previste dalla normativa): euro \_\_\_\_\_

f) Formazione di base sulla sicurezza (se prevista dalla normativa): euro \_\_\_\_\_

g) Formazione necessaria per l'attuazione dei progetti: euro \_\_\_\_\_

RESPONSABILE ATTIVITA' E SUPERVISIONE (nome, cognome e contatti)
