***Allegato C***

**SCHEDA PROGETTUALE PUC**

|  |
| --- |
| ***TITOLO DEL PROGETTO*** |
| **AMBITO DI PROGETTO**  **SUB-AMBITO** |
| **ATTIVITA’ PROMOSSA DA**  PLUS di Oristano – Ente Capofila Comune di Oristano – Piazza Eleonora n. 44 – 09170 ORISTANO – [istituzionale@pec.comune.oristano.it](mailto:istituzionale@pec.comune.oristano.it) – [poninclusione.fondopoverta@comune.oristano.it](mailto:poninclusione.fondopoverta@comune.oristano.it)  Comune di: …………….. Via……..n….. mail |
| **FINALITA’** |
| **DESCRIZIONE ATTIVITA’** |
| **AMBIENTI/LUOGHI PRESSO CUI SI SVOLGE L’ATTIVITÀ** |
| **DATA DI INIZIO** |
| **DATA DI FINE** |
| **NUMERO DI BENEFICIARI DI RDC NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITA’ N.**  DI CUI IN CARICO AL COMUNE N. IN CARICO AL CPI N. |
| **ATTITUDINI, ABILITA’ E/O COMPETENZE DEI BENEFICIARI DI RDC DA COINVOLGERE** |
| **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:  ETS inserito nell’Elenco definitivo istituito dal PLUS di ORISTANO e individuato dal beneficiario RdC |
| **MATERIALI/STRUMENTI DI USO COLLETTIVO** |
| FORNITI DA:  ETS inserito nell’Elenco definitivo istituito dal PLUS di ORISTANO e individuato dal beneficiario RdC |
| **COSTI FISSI DA SOSTENERE**   * Visite mediche ex D. Lgs. 81/2008 e vaccino antitetanica (se previsti dalla normativa); * Corso di formazione di base sulla sicurezza; * Dispositivi di protezione individuale e presidi anti-covid19; * Assicurazione per responsabilità civile verso terzi (RCT); * Materiali e attrezzature necessari per la realizzazione del progetto; * Formazione specifica per l’attuazione dei progetti;   TOTALE COSTI FISSI DA SOSTENERE PER PROGETTO € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Spese per tutor di progetto: numero ore totali\_\_\_\_\_\_\_\_ costo orario € 22,00   Costo complessivo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TOTALE COSTO DEL PROGETTO € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| RESPONSABILE/SUPERVISORE DEL PROGETTO (nome, cognome e contatti) |

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Responsabile/Supervisore del Progetto del Comune

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_