ALLEGATO B\_Progetto di Utilità Collettiva

****

**AMBITO TERRITORIALE DI FOGGIA**

 BOZZA

1. **Titolo del progetto**
2. **Descrizione soggetto promotore/attuatore/Servizio**
3. **Sede di svolgimento (indirizzo)**
4. **Durata (inizio e fine)**
5. **Finalità e obiettivi specifici**
6. **Descrizione delle attività**
7. **Compiti e mansioni da svolgere**
8. **Numero di Dipendenti e/o collaboratori in forza al soggetto promotore e attuatore**
9. **Numero dei beneficiari del Reddito di Cittadinanza da coinvolgere**
10. **Abilità e competenze richieste alle persone coinvolte**
11. **Modalità e tempistiche per il coinvolgimento dei partecipanti.**
12. **Materiali e strumenti di uso personale e collettivo**
13. **Responsabile del progetto**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA FIRMA

 IL LEGALE RAPPRESENTANTE

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