



Cofinanziato
dall'Unione europea



Regione Toscana

PROPOSTA PROGETTUALE

*Alla Società della Salute Valdinievole
Via Cesare Battisti, 31
Pescia*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il ___
/___/___/ C.F. _____ residente in _____ (cap _____)
Via _____ n. _____ in qualità di legale rappresentante di
_____ avente sede legale in _____
(cap _____) Via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____ Tel. _____, e-mail
_____ PEC _____ avente la seguente forma
giuridica: _____

PRESENTA LA SEGUENTE PROPOSTA PROGETTUALE

barrare la casella che interessa

soggetto partner singolo

consorzio

Se consorzio indicare i soggetti consorziati esecutori

DENOMINAZIONE consorziata 1	
DENOMINAZIONE consorziata 2	
DENOMINAZIONE consorziata 3	
.....	

Proposta di Nome del Progetto: _____

Presentazione della proposta progettuale specificando le varie azioni e interventi come da Avviso, da cui ne risulti la coerenza e qualità:

Presentazione di un'analisi di contesto e di un'analisi dei fabbisogni, delle modalità di informazione e delle modalità di selezione del target

Impatto e risultati attesi sui beneficiari (esplicitare i processi di monitoraggio rispetto alle azioni e interventi previsti)

Adeguatezza della struttura organizzativa-gestionale del soggetto in termini di ruoli, compiti e funzioni per la realizzazione della proposta progettuale (esplicitare la struttura organizzativa tramite anche la individuazione del personale coinvolto, le professionalità e l'esperienza ecc.)

Partnership e lavoro di rete (esplicitare i soggetti coinvolti, le competenze specifiche, le modalità di collaborazione)

Adeguatezza e sostenibilità economica della proposta (esplicitare le voci di spesa, l'ammontare di ognuna al fine di verificarne la coerenza, l'integrazione di risorse in termini di "compartecipazione")

(luogo – data) _____

Il Dichiarante _____
(firmato digitalmente)

N.B. Si allega altresì copia documento d'identità del legale rappresentante (se non firmato digitalmente)