

<b>TITOLO DEL PROGETTO:</b>
<b>AMBITO DI PROGETTO</b>
<input type="checkbox"/> <b>culturale</b> <input type="checkbox"/> <b>sociale</b> <input type="checkbox"/> <b>artistico</b> <input type="checkbox"/> <b>ambientale</b> <input type="checkbox"/> <b>formativo</b> <input type="checkbox"/> <b>tutela dei beni comuni</b> <input type="checkbox"/> <b>altro :</b> a) organizzazione di attività turistiche (ambito culturale) b) radiodiffusione sonora a carattere comunitario (ambito culturale) c) prestazioni sanitarie e sociosanitarie (ambito sociale) d) cooperazione allo sviluppo (ambito sociale) e) agricoltura sociale (ambito sociale) f) tutela dei diritti (ambito sociale) g) protezione civile (ambito ambientale) h) promozione cultura legalità e non violenza (ambito formativo) i) attività sportive e dilettantistiche (ambito formativo) (ai sensi delle linee guida altre attività di interesse generale, come identificate dall'art. 5 del D. Lgs. 117/2017)
<b>ATTIVITA' PROMOSSA DA:</b> (tipologia di Ente Terzo Settore, 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 a supporto dell'attività di inclusione sociale istituzionale dell' Ente Terzo Settore)
<b>AMBIENTI/LUOGHI PRESSO CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ</b> (indirizzo/i completo/i della sede in cui si svolgerà l'attività)
<b>DATA DI INIZIO</b>
<b>DATA DI FINE</b>
<b>MANSIONE INTERNA AL SOGGETTO PROPONENTE A CUI L'ATTIVITA' E' A SUPPORTO:</b>
<b>CODICE ATECO ATTIVITA':</b>
<b>LE ATTIVITA' PREVISTE IN PROGETTO SONO STATE VALUTATE ALL'INTERNO DEL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI IN VIGORE?</b>
<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
<b>RISCHI PRESENTI:</b>

<p>CLASSIFICAZIONE DEL LIVELLO DI RISCHIO DELLA MANSIONE:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>BASSO</b> <input type="checkbox"/> <b>MEDIO</b> <input type="checkbox"/> <b>ALTO</b></p>
<p>E' NECESSARIA LA SORVEGLIANZA ?</p> <p><input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b></p>
<p>NEL PIANO DI SORVEGLIANZA SANITARIO E' RICOMPRESA LA MANSIONE DI RIFERIMENTO?:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b></p>
<p>ELENCO DPI NECESSARI:</p>
<p>NUMERO DI BENEFICIARI RDC/ADI/SFL NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'</p>
<p>ATTITUDINI, ABILITA' E/O COMPETENZE DEI BENEFICIARI DI RDC/ADI/SFL DA COINVOLGERE (indicare i diversi profili e le competenze)</p>
<p>MODALITA' E TEMPISTICHE PER IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI (indicare come saranno coinvolti i beneficiari nelle attività di progetto, a seconda dei profili)</p>
<p>MATERIALI / STRUMENTI DI USO PERSONALE NECESSARI</p>
<p>MATERIALI/STRUMENTI DI USO COLLETTIVO NECESSARI:</p>
<p>COSTI DA SOSTENERE<sup>1</sup> (Da compilare a cura dell'Ufficio Piano):</p> <p>a) Fornitura di materiale: <input type="checkbox"/></p> <p>b) Fornitura di presidi: <input type="checkbox"/></p> <p>c) Fornitura di attrezzature: <input type="checkbox"/></p> <p>d) Oneri assicurativi: <input type="checkbox"/></p> <p>e) Visite mediche ex D. Lgs. 81/2008 (se previste dalla normativa): <input type="checkbox"/></p> <p>f) Formazione di base sulla sicurezza (se prevista dalla normativa): <input type="checkbox"/></p> <p>g) Formazione necessaria per l'attuazione dei progetti: <input type="checkbox"/></p> <p>h) Spese per tutor di progetto: <input type="checkbox"/></p> <p>i) Spese di coordinamento e di supervisione: <input type="checkbox"/></p> <p>j) Spese di carattere generale (materiale di consumo e cancelleria): <input type="checkbox"/></p>
<p>REFERENTE ATTIVITA' E SUPERVISIONE (nome, cognome e contatti)</p>

**Il Responsabile Settore / Rappresentante legale III settore**

<sup>1</sup> Per l'ammissibilità e l'imputazione dei costi da sostenere si rimanda alle indicazioni specifiche fornite dall'Autorità di Gestione del PON Inclusion e per i costi a valere sull'Avviso 1/2019 PaIS o alle Linee guida per l'utilizzo del Fondo povertà 2019 per i costi a valere sulla Quota servizi 2019.

( \_\_\_\_\_ )