

**MODELLO A**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO A FAVORE DELLE ASSOCIAZIONI DI  
VOLONTARIATO PER LA REALIZZAZIONE DELLE INIZIATIVE DI CUI  
ALL'AVVISO PUBBLICO**

**FORMULARIO DI DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

**SOGGETTO PROPONENTE**

---

**TITOLO DEL PROGETTO**

---

  

---



**B) DESCRIZIONE DELLE AZIONI DI INTERVENTO E MODALITÀ GESTIONALI AREA 1 (I punti dal B.1 al B.4 devono essere sviluppati in max 1 pagina):**

**B.1 Modalità concrete di svolgimento delle attività in merito all'area 1: SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**B.2 Descrizione della rete e delle sinergie che si intendono sviluppare con il servizio sociale di base e con il tessuto sociale.**

---

---

---

---

---

**B.3 Descrizione delle risorse umane e materiali già in possesso dal richiedente per l'attuazione del progetto**

---

---

---

---

**B.4 Descrizione degli spazi, dei locali ed eventuali attrezzature per la realizzazione delle attività proposte**

---

---

---

---

---

---

**C. DESCRIZIONE DELLE AZIONI DI INTERVENTO E MODALITÀ GESTIONALI AREA 2 (I punti dal C.1 al C.4 devono essere sviluppati in max 1 pagina):**

**C.1 Modalità concrete di svolgimento delle attività in merito all'area 2: SERVIZIO DI SUPPORTO PER ASSOLVIMENTO UTENZE, ACQUISTO FARMACI E SPESE ALIMENTARI - SERVIZIO DI COMPAGNIA E SUPPORTO PRATICHE BUROCRATICHE PER ANZIANI**

---

---

---

---

---

---

---

---

**C.2 Descrizione della rete e delle sinergie che si intendono sviluppare con il servizio sociale di base e con il tessuto sociale**

---

---

---

---

---

**C.3 Descrizione delle risorse umane e materiali già in possesso dal richiedente per l'attuazione del progetto**

---

---

---

---

**C.4 Descrizione degli spazi, dei locali ed eventuali attrezzature per la realizzazione delle attività proposte**

---

---

---

---

**D. DESCRIZIONE DELLE AZIONI DI INTERVENTO E MODALITÀ GESTIONALI AREA 3 (I punti dal D.1 al D.4 devono essere sviluppati in max 1 pagina):**

**D.1 Modalità concrete di svolgimento delle attività in merito all'area 3: ATTIVITA' COMUNITARIE**

---

---

---

---

---

---

---

---

**D.2 Descrizione della rete e delle sinergie che si intendono sviluppare con il servizio sociale di base e con il tessuto sociale.**

---

---

---

---

---

**D.3 Descrizione delle risorse umane e materiali già in possesso dal richiedente per l'attuazione del progetto**

---

---

---

---

**D.4 Descrizione degli spazi, dei locali ed eventuali attrezzature per la realizzazione delle attività proposte**

---

---

---

---

**E. DESCRIZIONE DELLE AZIONI DI INTERVENTO E MODALITÀ GESTIONALI AREA 4 (I punti dal E.1 al E.4 devono essere sviluppati in max 1 pagina):**

**E.1 Modalità concrete di svolgimento delle attività in merito all'area 4: ATTIVITÀ LABORATORIALI RIVOLTI A PERSONE ANZIANE E DISABILI**

---

---

---

---

---

---

---

---

**E.2 Descrizione della rete e delle sinergie che si intendono sviluppare con il servizio sociale di base e con il tessuto sociale**

---

---

---

---

---

---

---

---

**E.3 Descrizione delle risorse umane e materiali già in possesso dal richiedente per l'attuazione del progetto**

---

---

---

---

---

---

---

---

**E. 4 Descrizione degli spazi, dei locali ed eventuali attrezzature per la realizzazione delle attività proposte**

---

---

---

---

---

---

---

---

**N.B. ogni Associazione di Volontariato dovrà compilare solo le aree di intervento per le quali intende partecipare, cancellando quelle non utilizzate e tenendo conto che l'analisi del contesto è valida per tutte le misure.**

---