

CITTÀ DI CASORIA
(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)
SETTORE IV – SERVIZI DIRETTI ALLA PERSONA

Allegato 1

FORMULARIO

15 cartelle scrittura Times New Roman 11 interlinea singola

PROGETTO _____

1) SOGGETTO PROPONENTE

Denominazione	
Tipologia	
Indirizzo	
Città	
Prov	
CAP	
N. Telefono	
N. Fax	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	
Codice Fiscale/Partita IVA	
Cognome e Nome del Legale Rappresentante	

2) PARTENARIATO

CITTÀ DI CASORIA
(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)
SETTORE IV – SERVIZI DIRETTI ALLA PERSONA

(Elencare tutti i soggetti componenti la partnership ai sensi dell'art. 8 dell'Avviso)

Denominazione Partner	Tipologia <i>(art. 2 dell'avviso)</i>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Caratteristiche del Partenariato

(da ripetere per ciascun soggetto partner)

Partner 1 _____

3) ARTICOLAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

CITTÀ DI CASORIA
(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)
SETTORE IV – SERVIZI DIRETTI ALLA PERSONA

Qualità complessiva della proposta progettuale

Esperienza documentata del proponente in attività analoghe a quelle previste

Coinvolgimento nell'organizzazione dell'iniziativa di personale in condizione di fragilità

Ricorso a pratiche ecosostenibili

Attività di promozione e pubblicizzazione dell'iniziativa

Elementi migliorativi

Luogo e Data _____

Nome e cognome del legale rappresentante Capofila

Firma _____