

ALL. a)

Spett.le
COMUNE DI CASCINA
MAC. 3 - SERVIZI EDUCATIVI E SOCIO CULTURALI
SERVIZIO CULTURA E SPORT
Viale Comaschi n. 116 – Cascina 56021 (PI)

SCHEDA TECNICA DEL PROGETTO

Il/la sottoscritto/a _____ legale rappresentante dell'Ente del Terzo Settore
(APS/ODV) _____ con sede a _____ in Via
_____ C.F./P.I. _____ tel
_____ e-mail _____ PEC
_____ iscritto al RUNTS con il n° _____ dalla data del _____

IN QUALITA' DI

(apporre una croce sulla voce prescelta)

- Soggetto proponente singolo
- Capofila/Mandatario di raggruppamento di ETS

*Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli
effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

**DICHIARA QUANTO SEGUE AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO
"SPORT OLTRE LE BARRIERE":**

A. Le tipologie di disabilità che si intendono supportare con il progetto sono le seguenti:

(indicare la tipologia di disabilità e descriverne le caratteristiche di base):

**B. Il progetto è rivolto alle persone disabili (residenti nel Comune di Cascina) con la seguente età
anagrafica:**

(indicare da che età e fino a quale età si intendono supportare le persone disabili nello svolgimento delle attività sportive, indicando le motivazioni della scelta):

C. Le Associazioni/Società sportive del territorio interessate alla formazione dei propri istruttori in modo da renderli qualificati rispetto alla gestione della disabilità, preventivamente contattate ai fini della partecipazione all’Avviso, sono le seguenti:

(indicare la denominazione delle Associazioni/Società Sportive coinvolte; dove si svolgerà la formazione; per ogni Associazione/Società sportiva coinvolta, quanti istruttori saranno formati per la gestione della disabilità; il nominativo del formatore, la sua qualifica e il suo ruolo rispetto al progetto):

D. I Soggetti con cui si intende fare “rete” nella gestione del progetto, anch’essi coinvolti nella gestione della disabilità, preventivamente contattati ai fini della partecipazione all’Avviso Pubblico, sono i seguenti:

(elencare i Soggetti di cui trattasi, specificandone il ruolo e i termini di partecipazione al progetto):

E. Anni di esperienza nella gestione delle attività oggetto dell'Avviso o in servizi simili dedicati alla disabilità

(indicare il numero di anni, minimo 1 anno, di esperienza maturati e descrivere i servizi effettuati):

F. Numero di Operatori e Volontari da impiegare nel progetto *(indicare il numero di operatori e volontari da impiegare nel progetto, il rapporto numerico degli stessi rispetto alle persone disabili da supportare e il ruolo rivestito):*

G. Numero di beneficiari diversamente abili in favore dei quali attivare il progetto *(indicare il numero di beneficiari che si intendono supportare con il progetto):*

RIQUADRO DA COMPILARE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE NEL CASO DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO SOTTO FORMA DI RAGGRUPPAMENTO

Dettagliare ruoli, competenze e risorse di ciascun ETS partecipante in forma aggregata:

ATTENZIONE:

Nel caso di partecipazione in forma di raggruppamento di ETS, la presente Scheda di progetto deve essere compilata dal legale rappresentante dell'ETS Capogruppo/Mandatario, sottoscritta dai legali rappresentanti di tutti gli ETS facenti parte del raggruppamento ed allegata all'Istanza dell'Ente Capofila/Mandatario.

Data _____

Firma _____