

**Allegato b)**

*Logo e carta intestata del soggetto partecipante*

**Titolo del PROGETTO SPORT Per le Persone con disabilità- SPORT DI ALTRA ABILITÀ**

**Comune su cui si svolge il progetto\_\_\_\_\_**  
.....

Descrizione del progetto che illustri nel dettaglio la proposta con le seguenti caratteristiche di massima:

*Titolo del progetto – ambito di applicazione - oggetto delle attività – durata e orari – numero massimo di iscritti e relativo target - referente del progetto (recapiti) e i collaboratori – indicazione in dettaglio spese previste - copertura assicurativa obbligatoria per i volontari e per i partecipanti iscritti - ogni altro aspetto/informazione utile a valutare il progetto nella sua interezza e completezza.*

AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO SPECIFICARE:

**Modalità di gestione ed esecuzione del progetto nonché dell'organizzazione utilizzata**

Descrivere:

- Modalità di rapporto e relazione con l'ufficio comunale referente
- Gestione e cura dei volontari: formazione, informazione, assicurazione, momenti collettivi

**Esperienza accumulata negli ambiti descritti**

Descrivere:

l'esperienza maturata nell'ambito

**Numero dei progetti realizzati negli ambiti descritti**

Indicare il numero dei progetti realizzati negli ambiti descritti

Empty rectangular box at the top of the page.

**Numero dei volontari messi a disposizione per il progetto**

Indicare il numero dei volontari da destinare al progetto

**Numero degli automezzi di proprietà messi a disposizione per il progetto**

Indicare il numero degli automezzi da destinare al progetto

*Luogo* ..... *data* .....

Firma del legale Rappresentante  
(autografa o digitale)