



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

AMBITO PLUS QUARTU-PARTEOLLA



Comune di
Donori



Comune di
Dolianova



Comune di
Quartu Sant'Elena



Comune di
Serdiana



Comune di
Soleminis

ATS Sardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

Scheda Progetto Utile alla Collettività – PUC DI NUOVA ISTANZA

Comune per cui si propone il Progetto

Comune di:

Titolo del Progetto

(inserire un nome di fantasia che possa indentificare scopo e contenuti dell'attività)

Tipologia soggetto terzo promotore / attuatore

☐ Ente del Terzo settore

Denominazione Ente: _____

Responsabile e super visore del Progetto

Nominativo: _____

Tutor del Progetto

Nominativo: _____

(Responsabile e tutor possono coincidere)

Luogo di svolgimento

(Indirizzo completo): _____

Periodo Progettuale (durata 24 mesi)

Data di inizio: _____

Data di fine: _____

Durata minima (in mesi): _____

Descrizione dell'intervento e delle attività

(descrivere in modo sintetico l'attività svolta dai partecipanti)

Finalità (civiche, solidaristiche e di utilità sociale)

Indicare una o più tra

☐ Finalità civiche



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- ☐ Solidaristiche
- ☐ di utilità sociale

Ambito di Progetto Principale:

- ☐ Ambito culturale
- ☐ Ambito sociale
- ☐ Ambito artistico
- ☐ Ambiente:
- ☐ Ambito formativo
- ☐ Ambito tutela dei beni comuni

Ambiti di Progetto Secondari:

- ☐ Ambito culturale
- ☐ Ambito sociale
- ☐ Ambito artistico
- ☐ Ambiente:
- ☐ Ambito formativo
- ☐ Ambito tutela dei beni comuni

Eventuali abilità e competenze delle persone coinvolte

Inserire abilità e competenze necessari e per lo svolgimento dell'attività.

Numero partecipanti complessivo necessario per l'attuazione del Progetto

N° partecipanti per turno annuale (non meno di 3 unità):

identificati dal Servizio Sociale competente: % e N – **a cura del Plus**

identificati dal Centro per l'impiego: % e N - **a cura del Plus**

Soggetti non beneficiari di Rdc: % e N - **a cura del Plus**

Costi: **(il costo complessivo oggetto di rimborso NON potrà superare euro 500,00 per partecipante)**

Attività di coordinamento e tutoraggio	
Fornitura di materiale	
Fornitura di presidi	
Fornitura di attrezzature	
Oneri assicurativi RCT	
Eventuali Visite mediche ex D. Lgs. 81/2008	
Eventuale Formazione di base sulla sicurezza	
Totale	

Dettagli



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Il servizio sociale professionale e il Centro per l'impiego selezioneranno i nominativi rispetto al numero di partecipanti di competenza e rispetto alle attitudini rilevate in fase di presa in carico.

Verrà effettuata una formazione specifica prima dell'avvio operativo dell'attività.

(Indicare eventuali turnazioni, numero ore settimanali, etc)

Materiali e strumenti di uso personale

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

Forniti da: _____

Materiali e strumenti di uso collettivo

- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

Forniti da: _____

Modalità rilevazione presenze

- ☐ Registro Cartaceo
- ☐ Registro Elettronico