

ALLEGATO 2

SCHEDA PUC

(compilare una scheda per ciascuna proposta PUC)

Ambito di intervento (*barrare una sola opzione*):

culturale sociale artistico ambientale formativo tutela dei beni comuni

Titolo del Progetto: _____

Referente soggetto Partner

Cognome e nome _____

Ruolo _____

Tel _____

E-mail _____

N. beneficiari AdI/SFL necessari per lo svolgimento del Progetto N° _____

Luogo/luoghi di svolgimento del PUC (*indirizzo/i completo/i*):

1. _____

2. _____

3. _____

Si tratta di uno spazio in concessione dal Comune di BARI Sì No

Durata (in mesi dalla effettiva attivazione): _____

ABILITA' E COMPETENZE DELLE PERSONE COINVOLTE

MODALITA' E TEMPISTICHE PER IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI

a 8 ore settimanali

Indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti: gg. _____

a 16 ore settimanali

Indicare giorni e/o fasce orarie prevalenti gg _____

IL PROGETTO

1. Finalità (evidenziare quelle civiche, solidaristico e di utilità sociale)

2. Descrizione delle attività del Progetto e dei compiti assegnati ai beneficiari

3. Materiali e strumenti ad uso personale necessari per l'attività

4. Materiali e strumenti ad uso collettivo necessari per l'attività

5. Costi da sostenere (secondo le modalità indicate nell'articolo 4 e 12 dell'Avviso Pubblico)

Voci di costo	Importo
Visite mediche ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro, ex DI n. 81/2008	€
Formazione di base sulla sicurezza	€
Formazione, di carattere generale e specifica, necessaria per l'attuazione dei PUC	€
Fornitura dotazioni antinfortunistica/presidi assegnati in base alla normativa sulla sicurezza	€

<p>Fornitura di materiale e strumenti per l'attuazione dei progetti</p> <p><u>Descrizione:</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>€</p>	
<p>Rimborso spese pasto e trasporto su mezzi pubblici</p>	<p>€</p>	
<p>Oneri connessi agli accordi /convenzioni con Soggetti di Terzo Settore</p>	<p>€</p>	
<p>TOTALE (IVA INCLUSA)</p>	<p>€</p>	
<p>6. Il progetto PUC che s'intende candidare supporta/integra un servizio esternalizzato da parte del Comune di Bari o di altri enti pubblici</p> <p>In caso di risposta affermativa specificare di quale servizio esternalizzato si tratti e quale sia la Ripartizione competente.</p> <hr/> <hr/>	<p><input type="checkbox"/> Sì</p> <p><input type="checkbox"/> No</p>	