

### SCHEDA PROGETTO PUC

Si precisa che la presente scheda viene proposta a titolo esemplificativo per l'approvazione del progetto. I dati riportati nella presente scheda dovranno essere caricati nella scheda progetto PUC presente sulla piattaforma GEPI che si allega alla presente **All.1**

#### TITOLO DEL PROGETTO

"SUPPORTANDOCI" N°2

#### ATTIVITA' PROMOSSA DA

UFFICIO POLITICHE SOCIALI

COMUNE CALVANICO (SA)

#### LUOGO DELLE ATTIVITÀ PROGETTUALI

*(specificare l'indirizzo)*

UFFICI COMUNALI P.ZA CONFORTI

#### RESPONSABILE E SUPERVISORE DEL PROGETTO:

DOTT. ANTONIO CONFORTI

#### DATA INIZIO

01/04/2021

#### DATA FINE

31/12/2021

#### AMBITO DI PROGETTO

Indicare l'Ambito del progetto (TUTELA DEI BENI COMUNI E AMBIENTE; ISTRUZIONE FORMAZIONE ARTE E CULTURA: AREA SOCIALE

AMBITO N°2 ISTRUZIONE, FORMAZIONE ARTE E CULTURA

#### FINALITA' DEL PROGETTO

SVILUPPO DI COMPETENZE E ACQUISIZIONE DI NUOVE CONOSCENZE MEDIANTE ESPERIENZA FORMATIVA SUL CAMPO

[Empty box]

**DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'**

ATTIVITA' DI SUPPORTO AL LAVORO DEL PERSONALE IN SERVIZIO-SUPPORTO ALL'UFFICIO POLITICHE SOCIALI PER PICCOLE MANSIONI- AZIONE DI SUPPORTO E POTENZIAMENTO DEGLI SPORTELLI INFORMAZIONE CITTADINI- RIORDINO ARCHIVI

**DESCRIVERE LE ABILITA' E COMPETENZE DELLE PERSONE COINVOLTE**

ACCOGLIENZA DELLA CITTADINANZA, ACCOMPAGNAMENTO ED INFORMAZIONE- CAPACITA' COMUNICATIVE , COMPORTAMENTO IMPRONTATO ALL'EDUCAZIONE , AL RISPETTO ED ALLA TOLLERANZA

**NUMERI POSTI DISPONIBILI (vanno indicati il numero totale dei beneficiari)**

4

**NUMERO BENEFICIARI COMUNE**

2

**NUMERO BENEFICIARI CPI**

2

**NUMERO VOLONTARI (Se previsti)**

ZERO

**COSTI (Specificare le categorie di costo e i relativi importi es. oneri assicurativi ecc..)**

ONERI ASSICURATIVI- VISITE MEDICHE EX D.LGS.81/2008  
DISPOSITIVI DI PROTEZIONE

**MATERIALI E STRUMENTI DI USO PERSONALE:**

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE



**MATERIALI E STRUMENTI DI USO COLLETTIVO**

**FORNITURA DI MATERIALE E STRUMENTI NECESSARI PER L'IMPLEMENTAZIONE DEL PROGETTO**

**MODALITÀ E TEMPISTICHE PER IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI:**

Indicare la *durata in mesi* dell'intervento, descrivendo l'articolazione temporale delle diverse attività, anche in parallelo (riportare la sintesi nella tabella sottostante)

**LE ATTIVITÀ SARANNO ESPLETATE DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ' DALLE ORE 8:30 ALLE ORE 12:30 CON**

**Tabella di sintesi**

MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	22	24	25	26	27	28	29	30
Azione A)																														
Attività ....																														
Azione B)																														
Attività ....																														

*E STUMENTI NECESSARI PER 'IMPLEMENTAZIONE DE*

*Data*

*Firma del legale rappresentante*

\_\_\_\_\_

## SCHEDA PROGETTO PUC PIATTAFORMA GEPI

### Titolo del Progetto

Titolo

### Attività promossa da

Servizio/soggetto promotore/attuatore

### Responsabile e Supervisore del Progetto

Nome, cognome, contatti

### Comune

Selezionare...

### Luogo

indirizzo/i completo/i

### Data Inizio



### Data Fine



### Descrizione delle attività

descrizione

### Finalità

finalità

### Ambito di Progetto principale

Selezionare...

### Ambito di Progetto

sociale

### Durata Minima (Giorni)

### Aggiungi nuova abilità



### Abilità e competenze delle persone coinvolte

saper comunicare in modo adeguato

### Numero posti disponibili

40

### Percentuale Beneficiari Comune

50

### Percentuale Beneficiari CPI

50

### Percentuale Volontari

0

### Beneficiari Comune

20

### Beneficiari CPI

20

### Volontari

0

### Costi

8000

### Categoria Costi da sostenere

Oneri assicurativi

Visite mediche ex D. Lgs. 81/2008

### Dettagli

come e quando i partecipanti sono reclutati

### Materiali Strumenti Uso Personale

materiali Strumenti Uso Personale

### Forniti da

forniti da...

### Materiali Strumenti Uso Collettivo

materiali Strumenti Uso Collettivo

### Forniti da

forniti da...