

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

CALVANICO CITTA' PULITA

ATTIVITA' PROMOSSA DA

UFFICIO POLITICHE SOCIALI

COMUNE

CALVANICO (SA)

LUOGO DELLE ATTIVITÀ PROGETTUALI

(specificare l'indirizzo)

STRADE CITTADINE, AREE VERDI, CENTRO SOCIALE

RESPONSABILE E SUPERVISORE DEL PROGETTO:

DOTT. ANTONIO CONFORTI

DATA INIZIO

01/09/2020

DATA FINE

31/03/2021

AMBITO DI PROGETTO

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

AMBITO N°1 TUTELA DEI BENI COMUNI ED AMBIENTE

FINALITA' DEL PROGETTO

STIMOLARE IL SENSO CIVICO DI APPARTENENZA AL TERRITORIO E FAR RISCOPRIRE LE BELLEZZE DEL TERRITORIO E DELL'AMBIENTE
RECUPERO E MANTENIMENTO DEL DECORO URBANO
VALORIZZARE IL PATRIMONIO PUBBLICO DI PROPRIETA' COMUNALE AL FINE DI RENDERE MAGGIORMENTE ACCOGLIENTE PER RESIDENTI E VISITATORI LE ZONE DI MAGGIORE FREQUENTAZIONE DELLA CITTA'

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

CURA DEL VERDE E DEGLI SPAZI PUBBLICI, RACCOLTA DI RIFIUTI ABBANDONATI, MANUTENZIONE E CURA DI PICCOLE AREE VERDI- CURA CENTRO SOCIALE

DESCRIVERE LE ABILITA' E COMPETENZE DELLE PERSONE COINVOLTE

ATTENZIONE AL PATRIMONIO PUBBLICO, CURA DELLA PROPRIA CITTA', COMPORTAMENTO IMPRONTATO ALL'EDUCAZIONE, AL RISPETTO ED ALLA TOLLERANZA

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

49

NUMERO BENEFICIARI COMUNE

4

NUMERO BENEFICIARI CPI

4

NUMERO VOLONTARI (Se previsti)

ZERO

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

ONERI ASSICURATIVI
DISPOSITIVI DI PROTEZIONE
SCARPE

MATERIALI E STRUMENTI DI USO PERSONALE:

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE, SCARPE ANTIURTO, GUANTI

MATERIALI E STRUMENTI DI USO COLLETTIVO

ATTREZZI PER LA MANUTENZIONE DEL VERDE PUBBLICO E LA PULIZIA
SCOPE SACCHETTI IGIENICI

MODALITÀ E TEMPISTICHE PER IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI:

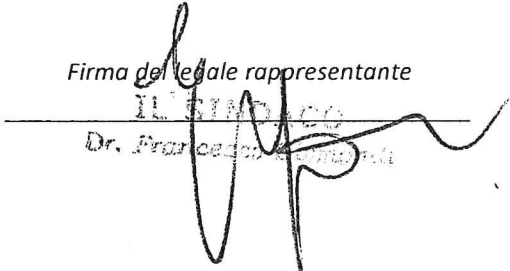
Indicare la *durata in mesi* dell'intervento, descrivendo l'articolazione temporale delle diverse attività, anche in parallelo (riportare la sintesi nella tabella sottostante)

Le attività saranno espletate dal lunedì al sabato dalle ore 8:00 alle ore 12:00

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	23	24	25	26	27	28	29	30
Azione A)																														
Attività																														
Azione B)																														
Attività																														

Data

Firma del legale rappresentante
IL SINDACO
Dr. Francesco ...


Titolo del Progetto

Titolo

Attività promossa da

Servizio, soggetto promotore/attuatore

Responsabile e Supervisore del Progetto

Nome, cognome, contatti

ALL. 1

Comune

Selezionare...

Luogo

SCHEDA PROGETTO PUC PIATTAFORMA GEPI

Data Inizio

Data Fine

Descrizione delle attività

descrizione

Finalità

finalità

Ambito di Progetto principale

Ambito di Progetto

Durata Minima (Giorni)

sociale

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...

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 AII.1)

TITOLO DEL PROGETTO

"SUPPORTANDOCI"

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

01/09/2020

DATA FINE

31/03/2021

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

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)

49

NUMERO BENEFICIARI COMUNE

4

NUMERO BENEFICIARI CPI

4

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		Responsabile e Supervisore del Progetto	
Servizio/soggetto promotore/attuatore		Nome, cognome, contatti	
Comune	Luogo	Data Inizio	Data Fine
Selezionare...	Inirizzo/i completati	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Descrizione delle attività		Finalità	
descrizione		finalità	
Ambito di Progetto principale	Ambito di Progetto	Durata Minima (Giorni)	
	sociale		
Aggiungi nuova abilità	Abilità e competenze delle persone coinvolte		
+	saper comunicare in modo adeguato		
Numero posti disponibili	Percentuale Beneficiari Comune	Percentuale Beneficiari CPI	Percentuale Volontari
40	50	50	0
	Beneficiari Comune	Beneficiari CPI	Volontari
	20	20	0
Costi	Categoria Costi da sostenere		
8000	Oneri assicurativi Visite mediche ex D. Lgs. 81/2008		
Dettagli			
come e quando i partecipanti sono reclutati			
Materiali Strumenti Uso Personale		Forniti da	
materiali Strumenti Uso Personale		forniti da...	
Materiali Strumenti Uso Collettivo		Forniti da	
materiali Strumenti Uso Collettivo		forniti da...	