

### **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:**

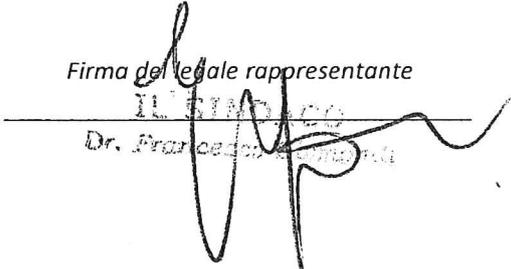
Indicare la *durata in mesi* dell'intervento, descrivendo l'articolazione temporale delle diverse attività, anche in parallelo (riportare la sintesi nella tabella sottostante)

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

#### FINALITÀ 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 INFORMA 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 ....																															

ESTRUMENTI NECESSARI PER 'IMPLEMENTAZIONE DE

Data

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

## SCHEDA PROGETTO PUC PIATTAFORMA GEPI

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