*Allegato\_ 2*

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA’ DI SUPPORTO ALLE PERSONE AFFETTE DA MALATTIE NEURODEGENERATIVE E AI LORO FAMILIARI**

**SCHEDA PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Associazione /Ente |  |
| Responsabile del progetto |  |
| **Descrizione del progetto in riferimento ai criteri di valutazione riportati all’art. 8 dell’avviso:** 1. Attività proposte con fasi di attuazione e modalità operative con riferimento anche a:

modalità di pubblicizzazioneaccompagnamento per familiari non automuniticollaborazione con realtà associative territoriali1. Composizione dell’equipe di gestione del progetto
2. Numero di volontari dell’ETS impegnati nelle azioni oggetto della

progettazione1. Numero e durata incontri proposti
2. Adeguatezza e coerenza del Piano finanziario rispetto ai contenuti del progetto

quote di partecipazione – previsione della gratuità |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Legale Rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_