

Carta Intestata dell'Associazione

**PROGETTO DI
“ORGANIZZAZIONE E GESTIONE ATTIVITA’ RICREATIVE E DI
SOCIALIZZAZIONE RIVOLTE ALLE PERSONE CON DISABILITA’.
ANNO 2026**

A) Informazioni generali

Tipologia di Gestione (*indicare se in forma associata ed eventualmente la denominazione dell'associazione partner*)

B) Numero massimo dei partecipanti a tutti gli eventi proposti (*verrà attribuito il punteggio al numero maggiore dei partecipanti*)

Numero massimo dei partecipanti previsti

C) SOGGIORNO TERMALE

Periodo e durata dell'evento (*indicare le date di partenza ed arrivo e il numero dei giorni previsti*)

Destinazione (*indicare esattamente località termale e tipologia di stabilimento e di cure espletate in regime di convenzione con il SSN*)

Tipologia dell'Albergo e breve descrizione (*numero stelle, ubicazione rispetto alla località termale, collegamento con lo stabilimento termale, pasti, sale per intrattenimento, ulteriori caratteristiche, piscina coperta – specificando gratuità o meno*)

Escursioni previste precisando sia per l'escursione di intera giornata che per quella di mezza giornata: luogo, date, pranzo (per quella di intera giornata)

Altro (quanto altro necessario specificare al fine dell'attribuzione del punteggio)

D) ATTIVITA DI AGGREGAZIONE FACOLTATIVE

D. 1 Escursioni all'interno del territorio regionale

Evento n. 1)

Modalità di attuazione (*specificare se in forma associata*)

Periodo e Durata dell'iniziativa

Destinazione

Pranzo (*specificare se incluso e tipologia: ristorante o al sacco*)

Breve descrizione (descrivere l'evento indicando se incluso pranzo in ristorante etc)

D. 2 Momenti di Intrattenimento sul territorio comunale

Evento n. 1)

Modalità di attuazione (*specificare se in forma associata*)

Periodo e Durata dell'iniziativa

Destinazione

Pranzo e/o musica (*specificare se previsti e breve descrizione*)

Breve descrizione (descrivere l'evento indicando se incluso pranzo in ristorante etc)

E) ANALISI ECONOMICA

ENTRATE:

TIPOLOGIA ENTRATA	DI	N. PARTECIPANTI punto B)	COSTO PROCAPITE (30% DEL TOTALE)	TOTALE
CONTRIBUZIONE PARTECIPANTI PREVISIONE 30% DEL COSTO TOTALE DEL SOGGIORNO TERMALE E DELLE ATTIVITA' FACOLTATIVE)				
CONTRIBUTO COMUNE				€ 50.000,00
EVENTUALE COMPARTECIPAZIONE ECONOMICA PARTNER				
TOTALE ENTRATE				

SPESE

DESCRIZIONE ATTIVITA	N. PARTECIPANTI	COSTO PROCAPITE	TOTALE
SOGGIORNO TERMALE			
EVENTO FACOLTATIVO 1			
EVENTO FACOLTATIVO 2			
TOTALE SPESE			

Le spese non potranno essere superiori rispetto alle entrate.

Olbia _____

Il legale rappresentante
(timbro e firma)