

Carta Intestata dell'Associazione

**PROGETTO DI
“ORGANIZZAZIONE E GESTIONE ATTIVITA’ RICREATIVE E DI
SOCIALIZZAZIONE RIVOLTE ALLA POPOLAZIONE DIVERSAMENTE ABILE.
ANNO 2023**

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) Percentuale massima degli iscritti all'Associazione beneficiari delle attività proposte (verrà data la premialità alla percentuale inferiore degli iscritti all'associazione)

Percentuale degli iscritti all'associazione beneficiari delle iniziative proposte _____

D) Importo previsto per la contribuzione dei partecipanti onnicomprensivo dei costi per tutte le attività previste nel progetto presentato (verrà data la premialità maggiore a coloro che prevederanno un contributo di compartecipazione inferiore.

N.B. da un minimo di € 250,00 al un massimo di € 400,00 procapite

Importo procapite di contribuzione per ciascuno dei partecipanti a tutte le iniziative proposte _____

E) SOGGIORNO TERMALE

Periodo e durata dell'evento (*indicare date di partenza ed arrivo e 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 al paese, 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 :
luogo, date, pranzo (per quella di intera giornata)

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

<i>F)</i> ATTIVITA DI AGGREGAZIONE FACOLTATIVE

C. 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)

C. 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*)

G) ANALISI ECONOMICA

ENTRATE:

TIPOLOGIA	DI	N. PARTECIPANTI	COSTO	TOTALE
ENTRATA		punto B)	PROCAPITE	
			(Punto D)	
CONTRIBUZIONE PARTECIPANTI				
CONTRIBUTO COMUNE				€ 50.000,00
TOTALE ENTRATE				

SPESE

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

Le entrate e le spese dovranno pareggiarsi

Olbia _____

Il legale rappresentante
(timbro e firma)