

*Carta Intestata dell'Associazione*

**PROGETTO DI  
“ORGANIZZAZIONE E GESTIONE ATTIVITA’ RICREATIVE E DI  
SOCIALIZZAZIONE RIVOLTE ALLA POPOLAZIONE ANZIANA 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> <b>ATTIVITA DI AGGREGAZIONE FACOLTATIVE</b>
---

**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:**

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

**SPESE**

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

*Le entrate e le spese dovranno pareggiarsi*

Olbia \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante  
( timbro e firma)