

Carta Intestata dell'Associazione

**PROGETTO DI
“ORGANIZZAZIONE E GESTIONE ATTIVITA’ RICREATIVE E DI
SOCIALIZZAZIONE RIVOLTE ALLA POPOLAZIONE DIVERSAMENTE ABILE
ANNO 2019”**

A) *Informazioni generali*

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

Contribuzione prevista per ciascun partecipante (con diritto di partecipazione a ciascuno degli eventi previsti nel progetto di seguito indicato)

Contribuzione di € a persona _____

Numero massimo dei partecipanti previsti (*indicare anche se il numero massimo è raggiunto attraverso organizzazione associata*)

Somma complessiva prevista quale contribuzione utenza (€ contribuzione procapite X n. di partecipanti)

B) *Soggiorno termale in località fuori regione*

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*)

- Struttura priva di barriere architettoniche in ogni suo locale

Numero stelle _____;

- Con piscina coperta (non terapeutica) utilizzabile senza costi aggiuntivi
 Albergo in posizione centrale del paese
 Albergo collegato al paese con bus navetta

Tipologia di cure (convenzionate con il SSN)

- Fangoterapia ed inalazioni
 Cure idropiniche

Stabilimento termale

- Interno all'albergo;
 Esterno ma collegato con percorso coperto
 Esterno

Escursioni previste durante il soggiorno termale:

- escursione di intera giornata con pranzo in ristorante e guida turistica ;
 escursione di mezza giornata con guida turistica ;

C) Organizzazione di ulteriori attività

- Escursioni sul territorio regionale con pranzo in ristorante incluso: numero previsto _____ (indicare numero escursioni)

Descrizione (località, data, programma) , di ciascuna delle escursioni previste

- Escursioni sul territorio regionale con pranzo escluso o con pranzo al sacco :

- numero previsto _____ (indicare numero escursioni)

Descrizione (località, data, programma) , di ciascuna delle escursioni previste

- Momenti di intrattenimento sul territorio comunale N. _____ previsto

Descrizione (località, data, programma) , di ciascuno degli eventi

- Momenti di intrattenimento sul territorio comunale con pranzo e/o musica dal vivo:
N. _____ previsto

Descrizione (località, data, programma) , di ciascuno degli eventi

Altro (quanto altro ritenuto necessario precisare ai fini della corretta valutazione del progetto)

Olbia _____

Il legale rappresentante
(timbro e firma)

NOTA: *Qualora gli eventi organizzati siano di numero superiore rispetto alla pagine previste potranno essere aggiunte ulteriori pagine secondo lo schema sopra proposto*