



**AMBITO 7 - BRADANICA MEDIO BASENTO  
COMUNE CAPOFILA IRSINA**

(RISERVATO ALL'UFFICIO)  
Prot. n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**

**DESCRIZIONE DEL PROGETTO INDIVIDUALE "DOPO DI NOI"  
PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO FINALIZZATO ALLA REALIZZAZIONE DEGLI  
INTERVENTI GESTIONALI- DOPO DI NOI-  
DGR 1208/2017**

Il sottoscritto Cognome/Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il | | | | | | | | | | a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Sintesi del progetto**

*Descrivere intervento proposto ed indicare eventuale collaborazione con associazioni di genitori e cooperative di comunità.*

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

**Obiettivi di vita autonoma**

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

---

---

---

---

---

---

---

**Tempi**

La durata del progetto è di: \_\_\_\_\_ mesi, dalla data di validazione dell'istanza

**Budget di progetto**

Dettaglio delle risorse umane, economiche e strumentali necessarie alla realizzazione del Progetto:

---

---

---

---

IN FEDE  
*(Firma del richiedente)*

---