



**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)
