

## ALLEGATO 4) - SCHEMA PROPOSTA ATTIVITA'

**Al Comune di Spoleto**  
**Dipartimento 5 – Settore Benessere Sociale**  
**PEC [comune.spoleto@postacert.umbria.it](mailto:comune.spoleto@postacert.umbria.it)**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA  
PROCEDURA FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI  
DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGETTAZIONE E  
PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI ENTI ATTUATORI PARTNER  
(EAP), ALLA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ E PROGETTI DEL  
PIANO TERRITORIALE PER LA PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE  
DELL'INVECCHIAMENTO ATTIVO DELLA ZONA SOCIALE N. 9 (ZS9)  
DELL'UMBRIA - ANNO 2024/2025.  
(AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D. LGS 117/2017 E S.M.I.)**

SOGGETTO/I PROPONENTE/I

TITOLO PROPOSTA (facoltativo)

BREVE DESCRIZIONE ATTIVITA' PROPOSTA

## OBIETTIVO/I DI RIFERIMENTO DEL PIANO TERRITORIALE

*Ad esempio: Obiettivo 1 - Incentivare e mettere a sistema le iniziative di promozione della salute, con particolare riferimento alla popolazione over 60;*

## MODALITA' DI REALIZZAZIONE

## TEMPI DI REALIZZAZIONE ED EVENTUALE CALENDARIO

## RISORSE NECESSARIE

UMANE (dettagliare il numero e le attività svolte da ogni categoria, ad esempio volontari, dipendenti, esperti, altre figure... ed evidenziare se messe a disposizione dal proponente o da reperire)

STRUMENTALI (descrivere eventuale strumentazione necessaria per svolgere le attività e chiarire per ciascuna necessità se messa a disposizione dal proponente o da reperire)

LOGISTICHE (descrivere il luogo/la struttura dove si svolgeranno le attività e chiarire se messo a disposizione dal proponente o da reperire)

ECONOMICHE (descrivere le spese presunte da effettuare per tipologia)

a) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

....

.....

Budget complessivo presunto € \_\_\_\_\_

#### INDICATORI DI RISULTATO

Inserire gli indicatori di risultato (di cui al Piano territoriale) previsti per l'attività proposta ed eventualmente quantificarli

#### Firma digitale del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

***(eventuale – in caso di partecipazione aggregata)***

**Timbro e firma del Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_

**Timbro e firma del Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_