



CITTÀ DI LAMEZIA TERME

SETTORE SERVIZI ALLE PERSONE

Allegato B – Progetto organizzativo delle attività ludico-ricreative

FORMAT DI PROGETTO	
TITOLO DEL PROGETTO	(Indicare)
SOGGETTO PROMOTORE/ATTUATORE	(Indicare nominativo)
LUOGO DI SVOLGIMENTO	(Indicare sede di svolgimento delle attività, con ambienti e spazi utilizzati e loro organizzazione funzionale)
FINALITA'	(Descrivere brevemente le finalità del progetto, evidenziando la gratuità delle iniziative rivolte a minori provenienti da contesti familiari caratterizzati da fragilità)
DURATA E TEMPI DELLE ATTIVITA'	(Descrivere i tempi di svolgimento delle attività e il loro programma giornaliero di massima, con distinzione dei tempi di effettiva erogazione a favore dei minori e di quelli – precedenti e successivi – previsti per la predisposizione quotidiana delle attività programmate e per il riordino degli ambienti dopo la conclusione delle medesime)
DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'	(Descrivere sinteticamente le attività oggetto del progetto)
NUMERO ED ETA' DEI MINORI ACCOLTI	(Indicare)
MINORI IN CONDIZIONE DI SVANTAGGIO CHE PARTECIPERANNO A TITOLO GRATUITO ALLE ATTIVITA'	(Indicare le specifiche modalità previste per la priorità di accesso e l'accoglienza di bambini ed adolescenti con disabilità o provenienti da contesti familiari caratterizzati da fragilità, eventualmente identificando anche le modalità di consultazione/collaborazione con i servizi sociosanitari al fine di concordare le forme di individualizzazione del progetto di attività da proporre e realizzare)
PERSONALE	(Indicare l'elenco del personale a qualunque titolo impiegato, dando evidenza al rispetto del prescritto rapporto numerico minimo con il numero di bambini ed adolescenti accolti e precisando, laddove previsto, l'impiego di personale volontario)
RESPONSABILE E SUPERVISORE DEL PROGETTO	(Indicare)
MATERIALI E STRUMENTI DI USO PERSONALE PREVISTI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'	(Indicare)
MATERIALI E STRUMENTI DI USO COLLETTIVO PREVISTI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'	(Indicare)
SICUREZZA ANTI COVID-19	(Indicare le modalità con le quali viene garantito il rispetto delle prescrizioni igieniche inerenti alla manutenzione ordinaria dello spazio, il controllo quotidiano dello stato dei diversi arredi e attrezzature in esso presenti e loro relativa pulizia approfondita periodica, nonché quelle previste per la verifica quotidiana delle condizioni di



CITTÀ DI LAMEZIA TERME

SETTORE SERVIZI ALLE PERSONE

	salute delle persone che accedono all'area e del regolare utilizzo dei dispositivi di sicurezza anti covid-19)
--	--

PIANO ECONOMICO	
ONERI	IMPORTO IN EURO
COPERTURA ASSICURATIVA CONTRO GLI INFORTUNI E LE MALATTIE PROFESSIONALI PRESSO L'INAIL	
ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' CIVILE PER DANNI CAUSATI A TERZI	
VISITE MEDICHE AI FINI DELLA SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO, EX D. LGS. 81/2008	
FORMAZIONE DI BASE SULLA SICUREZZA (solo se obbligatoria)	
FORMAZIONE, DI CARATTERE GENERALE E SPECIFICA, NECESSARIA PER L'ATTUAZIONE DEI PROGETTI	
FORNITURA DI EVENTUALI DOTAZIONI ANTI INFORTUNISTICHE E PRESIDII (solo se previsti dalla normativa sulla sicurezza)	
SPESE SOSTENUTE PER EVENTUALE FITTO DI LOCALI E/O ATTREZZATURE	
FORNITURA DI MATERIALE E STRUMENTI PER L'ATTUAZIONE DEI PROGETTI (ivi comprese anche le spese per l'acquisto di attrezzature connesse alla realizzazione delle attività progettuali e compatibili con la mission associativa)	
EVENTUALE RIMBORSO DELLE SPESE PASTO, CARBURANTE E TRASPORTO SU MEZZI PUBBLICI	
ATTIVITA' EFFETTUATA DAL PERSONALE E DAI VOLONTARI (quantificare ore, figure e costo orario per ciascuna risorsa, ivi comprese le spese sostenute e previste dalla normativa di settore vigente per i volontari, laddove impiegati)	
ATTIVITA' DI COORDINAMENTO E DI SUPERVISIONE NELL'AMBITO DEI SINGOLI PROGETTI (quantificare ore e costo orario)	
EVENTUALI ULTERIORI ONERI (descrivere dettagliatamente e quantificare)	
COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO	