***PROGETTO DELLE ATTIVITÁ***



DESCRIZIONE DEL PROGETTO

|  |
| --- |
|  |

RESPONSABILE DEL PROGETTO

|  |
| --- |
| Sig.  Tel:  Posta elettronica: |

LUOGO DELL’INTERVENTO

|  |
| --- |
|  |

ANALISI DEL BISOGNO

|  |
| --- |
|  |

DESTINATARI DEL PROGETTO

|  |
| --- |
|  |

OBIETTIVI A BREVE/MEDIO/LUNGO TERMINE

**(Individuare i risultati concreti che si intendono perseguire nel breve, medio e lungo termine fino alla chiusura del progetto)**

|  |
| --- |
|  |

NATURA DELLE MANSIONI SVOLTE DAI VOLONTARI

|  |  |
| --- | --- |
| **AZIONE** | **MANSIONE SVOLTA** |

CRONOPROGRAMMA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anno** | **Azione** | **GEN.** | **FEB.** | **MAR.** | **APR.** | **MAG.** | **GIU.** | **LUG.** | **AGO.** | **SETT.** | **OTT.** | **NOV.** | **DIC.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

STRUMENTI DI LAVORO

|  |
| --- |
|  |

Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Rappresentante legale dell’Associazione