



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



**COMUNE DI PALERMO**  
**Area della Cittadinanza**  
**Settore della Cittadinanza Solidale**  
**U.O. D.S.S. 42 Pon Inclusione e Piano di Zona**

**TABELLA A**

|                                                     |
|-----------------------------------------------------|
| <b>FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO</b> |
|-----------------------------------------------------|

**Piano regionale per il contrasto alla povertà 2018-2020 –  
Regione Sicilia**

**AGENZIE TERRITORIALI DI COMUNITA' PER LE FAMIGLIE  
E SERVIZI DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA'**

LOTTO N. \_\_\_\_\_

## Anagrafica del progetto

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>Titolo del progetto</b> |  |
|----------------------------|--|

## Anagrafica del soggetto proponente (capofila)

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>Denominazione</b>                |  |
| <b>Tipologia di ente</b>            |  |
| <b>Sede</b>                         |  |
| <b>Indirizzo</b>                    |  |
| <b>Rappresentante legale</b>        |  |
| <b>Nome e Cognome del referente</b> |  |
| <b>Telefono</b>                     |  |
| <b>Fax</b>                          |  |
| <b>E-mail</b>                       |  |
| <b>Codice Fiscale</b>               |  |
| <b>Partita IVA</b>                  |  |
| <b>Anno di costituzione</b>         |  |

## **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'**

**1. Analisi del contesto territoriale i cui sarà realizzato il servizio con specifico riferimento alle problematiche familiari;**

*Massimo 5 pagine*

**2. Programmazione e pianificazione delle attività con riferimento agli obiettivi, alla metodologia e alla organizzazione del lavoro:**

**2.a) Metodologia e organizzazione del lavoro**

*Massimo 5 pagine*

## **2.b) Programma di gestione tecnico-organizzativa**

*Massimo 5 pagine*

**3. Iniziative ed attività finalizzate alla conoscenza ed alla promozione delle attività previste dalle Agenzie per le famiglie**

**3.a) Azioni di sensibilizzazione e promozione**

### **3.b) Trasferibilità e diffusione dei dati**

#### **4. Monitoraggio e valutazione** (definizione delle modalità, tempi e strumenti)

*Massimo 5 pagine*



**5. Proposte migliorative ed eventuali servizi accessori e/o aggiuntivi senza costi per l'Amministrazione comunale**

*Massimo 5 pagine*

DATA \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL SOGGETTO PROPONENTE  
O DEI LEGALI RAPPRESENTANTI DEL COSTITUENDO RAGGRUPPAMENTO**

| Denominazione Ente | Nominativo rappresentante Legale | Firma |
|--------------------|----------------------------------|-------|
|                    |                                  |       |
|                    |                                  |       |
|                    |                                  |       |