

**PER LE AMM/NI PROVINCIALI DI:
AVELLINO - BENEVENTO - CASERTA - SALERNO - L'INDIRIZZO E' IL SEGUENTE:**

**AMM/NE PROVINCIALE DI
AA.GG. SETTORE POLITICHE SOCIALI
UFF. IMMIGRAZIONE**

**PER L'AMM/NE PROVINCIALE DI NAPOLI
L'INDIRIZZO E' IL SEGUENTE:**

**AMM/NE PROVINCIALE DI NAPOLI
UFF. IMMIGRAZIONE PRESSO LA PRESIDENZA**

<p>FORMULARIO DI PRESENTAZIONE PER PROGETTO / INIZIATIVA</p>

Legenda:

Il formulario va redatto in tutte le sue sezioni.

La numerazione delle pagine deve essere progressiva.

Possono essere inseriti, come parte costitutiva del formulario, fogli aggiuntivi, purchè debitamente numerati.

Nell'ultima pagina va riportata la dicitura:

"Il presente formulario è composto da n. ____ pagine".

**PROGETTO / INIZIATIVA
POLITICHE A SOSTEGNO DEI DIRITTI DEGLI STRANIERI IN CAMPANIA
Anno 2000**

1. SOGGETTO PROPONENTE

1.1	DENOMINAZIONE	
1.2	INDIRIZZO	
1.3	TELEFONO	
1.4	FAX	
1.5	E-MAIL	
1.6	NATURA GIURIDICA	
1.7	DATA DI COSTITUZIONE	
1.8	SETTORE/I DI INTERVENTO	
1.9	RAPPRESENTANTE LEGALE	
1.10	PERSONA DA CONTATTARE	

1.11 ATTIVITA' PREGRESSE

Indicare le attività realizzate in riferimento al fenomeno migratorio

Riservato al Settore

n. progetto

n. protocollo

2. PROGETTO / INIZIATIVA

2.1	TITOLO	
2.2	ACRONIMO	

2.3 AREA DI INTERVENTO

A	INTERVENTI DI INFORMAZIONE E DI ORIENTAMENTO AL CONTESTO TERRITORIALE
B	SERVIZI INNOVATIVI E SPERIMENTALI PER L'IMMIGRAZIONE
C	ATTIVITA' SPERIMENTALI IN AMBITO D'ISTRUZIONE ED EDUCAZIONE PERMANENTE
D	AZIONI SPERIMENTALI DI ORIENTAMENTO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, SUPPORTO ALL'AUTOIMPIEGO
E	INTERVENTI PER LA REALIZZAZIONE DELLE PARI OPPORTUNITA'

2.4 MOTIVAZIONE

INDICARE DA QUALE ESIGENZA O SOLLECITAZIONE E' SCATURITO IL PROGETTO

2.5 DESCRIZIONE

DESCRIVERE SINTETICAMENTE IL PROGETTO CHE S'INTENDE REALIZZARE

2.6 | OBIETTIVI

INDICARE QUALI SONO LE FINALITA' DEL PROGETTO

2.7 | CARATTERISTICHE

ILLUSTRARE I CONTENUTI DEL PROGETTO E LA SUA ARTICOLAZIONE IN FASI, DESCRIVENDO LO SVOLGIMENTO TEMPORALE DELLE ATTIVITA'

2.8 | PARTENARIATO

INDICARE I DATI IDENTIFICATIVI DI EVENTUALI PARTNER E LE MODALITA' DI COINVOLGIMENTO NELLE AZIONI DA REALIZZARE

2.9 DESTINATARI

INDICARE I BENEFICIARI FINALI DELLE ATTIVITA' CHE S'INTENDONO REALIZZARE

2.10 LUOGO DI REALIZZAZIONE

INDICARE IL LUOGO DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO ED IL NUMERO DEGLI IMMIGRATI RESIDENTI

2.11 COINVOLGIMENTO DI GRUPPI DI STRANIERI

INDICARE LE MODALITA' DI COINVOLGIMENTO ATTIVO, NEL PROGETTO, DEGLI IMMIGRATI

2.12 DIFFUSIONE

INDICARE LE MODALITA' DI PUBBLICIZZAZIONE, DI DIFFUSIONE E DI EVENTUALE TRASFERIMENTO DEL PROGETTO

2.13	VALUTAZIONE
------	-------------

DESCRIVERE I METODI E GLI STRUMENTI CHE S'INTENDONO ADOTTARE PER LA VALUTAZIONE IN ITINERE ED EX POST

2.14	DURATA
------	--------

DATA D'INIZIO	DATA DI CONCLUSIONE

3. PIANO FINANZIARIO

3.1	SPESE PREVISTE
-----	----------------

SPESE GENERALI DI GESTIONE	
PERSONALE	
MATERIALE DIDATTICO	
MATERIALE DI CONSUMO	
ATTREZZATURE	
TOTALE	

3.2	COFINANZIAMENTO
-----	-----------------

FONDI RICHIESTI	FONDI PROPRI	TOTALE

IL PRESENTE FORMULARIO E' COMPOSTO DA N. PAGINE

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

DICHIARAZIONE DI AUTENTICITA' DELLE INFORMAZIONI CONTENUTE NEL FORMULARIO

IL SOTTOSCRITTO: _____

NATO A: PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A: _____ PROV. _____

INDIRIZZO: _____

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE LEGALE DI _____, PROPONENTE DEL PROGETTO IN ESAME, DICHIARA, AI SENSI DELL'ART. 4 DELLA LEGGE 4 GENNAIO 1968 N.15, CHE LE INFORMAZIONI CONTENUTE NEL PRESENTE FORMULARIO CORRISPONDONO AL VERO.

DATA,

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
