



Regione Campania - Fondi Strutturali Comunitari  
Obiettivo 1



POR Campania 2000-2006 - ASSE II

Progetto integrato Grande Attrattore Culturale Pompei-Ercolano



**REGIONE CAMPANIA**

**Assessorato ai Beni Culturali**

Allegato "B"

## **Formulario**

Progetto per la valorizzazione delle risorse archeologiche, architettoniche e paesistiche e dello sviluppo del patrimonio storico - culturale



POR Campania 2000-2006 - ASSE II Misura 2.3 azione e)

REGIONE CAMPANIA

Assessorato ai Beni Culturali

Progetto integrato Grande Attrattore Culturale Pompei-Ercolano

Allegato "B" "Formulario"

Progetto di animazione e sensibilizzazione

Titolo del progetto: .

Proponente:

Ogni formulario deve:

- essere compilato in maniera leggibile e consegnato anche su floppy;
- essere firmato dal legale rappresentante in ogni sua parte e timbrato;
- riportare il numero consecutivo di ogni pagina;
- le indicazioni devono essere coerenti rispetto alle richieste previste dal bando;
- nel caso in cui risultassero errori e/o imprecisioni nella compilazione, il progetto sarà penalizzato in sede di valutazione.

PARTE RISERVATA ALL'AMMINISTRAZIONE

numero protocollo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

numero fascicolo \_\_\_\_\_



1. SCHEDA SINTETICA DEL PROGETTO

1.1 TITOLO DEL PROGETTO OGGETTO DEL SERVIZIO

1.2 DURATA DEL SERVIZIO

1.3 DATA PREVISTA DI AVVIO

1.4 DATA PREVISTA DELLA CONCLUSIONE

1.5 Totale ore di attività previste nel progetto

Interviste -----

Focus Group -----

Formule dinamiche di approccio informativo verso l'utenza -----

Manifestazione di rilancio a tema -----

2. SOGGETTO PROPONENTE

2.1 Denominazione

2.2 Ragione sociale

2.3 Sede legale

Via/piazza n. civico \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_ Fax

E-mail \_\_ \_ Sito web



**2.4 RAPPRESENTANTE LEGALE (COGNOME E NOME)**

Telefono: \_\_\_ fax: \_\_\_ e-mail: Partita iva o codice fiscale \_\_\_

**2.5 PERSONA DA CONTATTARE (COGNOME E NOME)**

Telefono: \_\_\_ fax: \_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**2.6 APPOGGIO BANCARIO**

Banca \_\_\_\_\_ agenzia \_\_\_\_\_

C.c. \_\_\_\_\_ abi \_\_\_\_\_ cab \_\_\_\_\_

a. SEDI DOVE SI INTENDE REALIZZARE LE ATTIVITA' PREVISTE NEL PROGETTO (indicare località, attrezzature e altre informazioni relative alla sede)



### 3 IL PROGETTO

3.1 DESCRIZIONE DEL PROGETTO (max 2 pag)

3.2 DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI GENERALI E SPECIFICI DEL PROGETTO

3.3 FASI DEL PROGETTO: STRUTTURA DELLE FASI



3.4 PIANIFICAZIONE TEMPORALE DEL PROGETTO (cronogramma delle azioni per ogni fase)

4 ALTRI SOGGETTI: INDICARE SE IL PROGETTO COINVOLGE O INTERESSA DIRETTAMENTE O INDIRETTAMENTE ALTRI SOGGETTI PUBBLICI O PRIVATI.

SI

NO

Se SI, indicare per ognuno

- nominativo:
- natura:
- motivazioni della scelta:
- modalità della collaborazione nell'ambito dell'iniziativa proposta:

5.1 ILLUSTRARE I PROFILI DEGLI ESPERTI COINVOLTI NEL PROGETTO  
(distinguere tra risorse interne e collaborazioni/consulenze esterne)

5.2 ILLUSTRARE IL NUMERO E I PROFILI DELLE ALTRE RISORSE UMANE COINVOLTE NEL PROGETTO E LE FUNZIONI LORO ATTRIBUITE  
(Direzione, coordinamento, segreteria, amministrazione, tutoraggio ed altri eventuali profili)

6.1 MODALITÀ DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELLE AZIONI DEL PROGETTO



DICHIARAZIONE DI AUTENTICITÀ DELLE INFORMAZIONI

CONTENUTE NEL FORMULARIO

Il Sottoscritto -----Nato a ----- \_ Prov. \_\_\_ \_ il ..... residente a \_\_\_\_\_.\_\_\_\_ Prov. .,   
Indirizzo\_\_ .....

in qualità di rappresentante legale dell'organismo proponente del progetto in esame, dichiara, ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968 n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni, che le informazioni contenute nel presente formulario corrispondono al vero.

\_\_\_\_Luogo e data\_\_\_\_.\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_