



Allegato 3

AVVISO PUBBLICO

**“NIDI E MICRONIDI: VOUCHER DI SERVIZIO”
POR CAMPANIA FSE 2014/2020 ASSE I - OB. SP. 3 - AZIONE 8.2.1 - ASSE 2 – OB. SP. 9 -
AZIONI - 9.3.3 – 9.3.4. FSC 2007/2013 (EX DELIBERA CIPE N. 79/2012) – PIANO
OBIETTIVI DI SERVIZIO**

FORMULARIO



Allegato 3

A. TITOLO DEL PROGETTO _____

B. SOGGETTO PROPONENTE

Ambito Territoriale	
Soggetto rappresentante dell'Ambito territoriale	
Indirizzo sede legale	
Città	
Prov.	
CAP	
N. Telefono	
N. Fax	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	
Codice Fiscale	
Partita IVA	
Codice Conto di Tesoreria	
Cognome e Nome del Legale Rappresentante	
Cognome e nome del RUP	

C. ANALISI DEL CONTESTO

Analisi dell'area di riferimento rispetto ai fabbisogni alla base della proposta progettuale, con indicazione delle fonti e delle analisi svolte (utenza potenziale, richieste ricevute, asili nidi e micronidi comunali attivi con indicazione dei posti potenziali e di quelli coperti, motivazioni della mancata copertura di posti potenziali, stima del fabbisogno insoddisfatto - max 500 parole)



Allegato 3

E. CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA'

Compilare il cronoprogramma dell'intervento e delle azioni previste, anche in parallelo.

Descrizione attività	Apr 18	Mag 18	Giu 18	Lug 18	Ago 18	Set 18	Ott 18	Nov 18	Dic 18	Gen 19	Feb 19	Mar 19	Apr 19	Mag 19	Giu 19	Lug 19	Ago 19	Set 19

F. SOSTENIBILITÀ NEL TEMPO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

F.1. Descrivere la strategia di sostenibilità dei risultati ottenuti in futuro (max 500 parole)

F.2. Monitoraggio delle attività (max 200 parole)

Luogo e Data _____

Nome e cognome del legale rappresentante o Delegato _____

Firma _____