

ALLEGATO B

SCHEMA DI DESCRIZIONE PROGETTO, DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE E SOTTOSCRIVERE A CURA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

- ✓ **Data e luogo di costituzione dell'Associazione/Ente/Parrocchia/Gruppo informale**

- ✓ **Anno di inizio delle attività sul territorio di Cavriago**_____
- ✓ **Indirizzo della sede attuale** _____
- ✓ **Numero iscrizione all'Albo Regionale (in caso di Organizzazione di Volontariato)** _____
- ✓ **Codice Fiscale dell'Associazione/Ente/Parrocchia** _____
- ✓ **Presenza di uno Statuto e di un Atto Costitutivo** **SI'** **NO**

- ✓ **Ambito di co-progettazione in cui l'Associazione ritiene di candidare la propria disponibilità (barrare quella prescelta)**
 - ANZIANI E NON AUTOSUFFICIENZA: Accoglienza e inclusione di persone anziane e disabili: sostegno attraverso trasporti, inclusione sociale, relazione
 - FRAGILITA', POVERTA' ED INCLUSIONE SOCIALE: Raccolta e distribuzione di derrate alimentari, distribuzione vestiario, sostegno ed aiuto a nuclei familiari fragili, educazione al risparmio e al consumo consapevole, azioni culturali rivolte ad un'altra possibile economia
 - EDUCAZIONE, ADOLESCENZA E MINORI: relazione, progetti educativi, di inclusione e di sostegno agli adolescenti, ai minori e alle famiglie
 - DISABILITA': inclusione sociale, attività di relazione, accompagnamento, tempo libero
 - COLLABORAZIONE TRA ASSOCIAZIONI DEL TERRITORIO: attività e iniziative che favoriscano una sempre maggiore sinergia, collaborazione, integrazione delle realtà di volontariato cavriaghesi: azioni di auto-coordinamento tra le Associazioni, riunioni di gruppo, incontri formativi comuni, eventi promossi in collaborazione, ecc
- ✓ **Descrizione sintetica dell'attività proposta** _____

