



**COMUNE DI PALERMO**  
**AREA DELLA CITTADINANZA SOCIALE**  
**Settore Servizi Socio-Assistenziali**  
**U.O. Attuazione e Gestione Piano Infanzia e Adolescenza**

**ALL. B**

**FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DEI PROGETTI**  
**Piano Infanzia e Adolescenza del Comune di Palermo ex legge 285/97**

## Anagrafica del progetto

<b>Titolo del progetto</b>	
<b>Tipologia d'intervento</b>	
<b>Localizzazione</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>	

# 1. Conoscenza degli specifici problemi sociali del territorio e delle risorse sociali della comunità

## a) Analisi del contesto territoriale di riferimento del progetto

*Massimo 2 pagine*

## **b) Integrazione con il territorio**

*Massimo 1 pagina*

### **c) Beneficiari dell'intervento**

*Massimo 1 pagina*

## 2. Programmazione e Pianificazione del Servizio

### a) Coerenza Obiettivi/Azioni

*Massimo 2 pagine*

## **b) Programma delle azioni da sviluppare**

*Massimo 6 pagine*

## c) Metodologia e Organizzazione del Lavoro

*Massimo 1 pagina*

### 3. Promozione e Monitoraggio

#### a) Azioni di sensibilizzazione e promozione

*Massimo 1 pagina*

#### b) Trasferibilità e diffusione dei risultati

*Massimo ½ pagina*

### **c) Monitoraggio**

*Massimo 1 pagina*

#### 4. Eventuali Servizi e Prestazioni Aggiuntive che aumentino l'efficacia degli Interventi

*Massimo 1 pagina*

DATA \_\_\_\_\_

---

NOME ENTE CAPOFILA \_\_\_\_\_  
NOME PROGETTO \_\_\_\_\_

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

<b>Denominazione Ente</b>	<b>Nominativo rappresentante Legale</b>	<b>Firma</b>