



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale Politiche Sociali  
Servizio Programmazione ed Integrazione sociale

**ALLEGATO B alla Determinazione prot. n.15437, rep. n. 399 del 9.10.2013**

**SCHEDA PROGETTO**

**PROVINCIA DI \_\_\_\_\_**

**a) Caratteristiche del richiedente:**

Tipologia del soggetto/i richiedente

Esperienza e professionalità della associazione in progetti simili

**b) Dimensione organizzativa**

Curriculum professionalità operatori

**c) Livello di integrazione**

Collaborazioni

Cofinanziamento (sponsor enti etc.)

**d) Capacità progettuale**

Descrizione Progetto

**e) Capacità organizzativa**

Immobili, mobili, attrezzature a disposizione



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale Politiche Sociali  
Servizio Programmazione ed Integrazione sociale

**ALLEGATO B alla Determinazione prot. n.15437, rep. n. 399 del 9.10.2013**

**f) Capacità di spesa**

Finanziamento regionale 2012 (Somme spese)

**g) Formazione**

Progetto

Luogo e data

Firma del legale rappresentante

---