



Servizio Gestione Immobili destinati a finalità sociali

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AD ENTI DEL TERZO SETTORE, FINALIZZATO ALLA RACCOLTA DI PROPOSTE PROGETTUALI PER LA VALORIZZAZIONE E GESTIONE DELL'IMMOBILE SITO IN VIA CLEOPATRA snc – “Città dei Bambini” IDENTIFICATO NELL'INVENTARIO IMMOBILIARE DEL COMUNE DI NAPOLI AL CODICE B.U. 71169U000001

**ALLEGATO 4
SCHEMA DESCRITTIVA DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

Soggetto proponente (in forma singola o in qualità di capofila della costituenda ATS)	
Soggetti associati (partner della costituenda ATS)	
Titolo Progetto	
Descrizione del progetto	
Pianificazione della modalità di apertura degli spazi	
Prospetto economico/finanziario sulla sostenibilità del progetto	
Indicazione delle ricadute attese sul quartiere/territorio di riferimento	
Descrizione delle eventuali collaborazioni	
Altri Requisiti	



COMUNE DI NAPOLI

Servizio Gestione Immobili destinati a finalità sociali

1) DESCRIZIONE PROPOSTA PROGETTUALE

A large empty rectangular box with a black border, intended for the description of the project proposal.



Servizio Gestione Immobili destinati a finalità sociali

2) CURRICULUM DEL SOGGETTO PROPONENTE

Descrizione delle pregresse esperienze nel settore di riferimento e indicazione delle eventuali pregresse collaborazioni con il Comune di Napoli o con altri enti pubblici



Servizio Gestione Immobili destinati a finalità sociali

3) LOCATION

Descrizione della location, delle caratteristiche di accessibilità e indicazione della capienza.



Servizio Gestione Immobili destinati a finalità sociali

4) PIANO DI COMUNICAZIONE

Descrizione delle azioni di comunicazione e della strategia atta a coinvolgere un pubblico ampio e variegato e non abituale.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679 dettato in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti per le finalità di gestione della selezione e delle attività di affiancamento.

data

firma del Legale Rappresentante (in caso
di ATS, Soggetto Capofila)

Firma del/i partner (in caso di ATS)

1) _____

2) _____