**Schema di proposta progettuale - ASSE II “Contributo per l’acquisto di ausili”**

**Dote Impresa - Collocamento Mirato**

*da redigere su carta intestata del richiedente l’incentivo/contributo*

**DICHIARAZIONE FINALITA’ E OBIETTIVI SPECIFICI**

**Anagrafica soggetto beneficiario**

Denominazione e ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PV (\_\_\_\_\_)

Persona di contatto (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Finalità e obiettivi specifici** (max. 4000 caratteri)

*(Descrivere le finalità generali e gli obiettivi specifici in coerenza con gli obiettivi del Bando Dote impresa Collocamento Mirato)*

**Tipologia ausilio/adattamento previsto**

*(Indicare il tipo di ausilio/adattamento)*

**Dati soggetto destinatario finale dell’ausilio/adattamento**

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo di disabilità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ATTENZIONE: il tipo di disabilità deve essere coerente con il tipo di ausilio/adattamento per il quale si richiede il contributo)*