

Domanda di candidatura Fondo Lotta alla Droga E.F. 2001 -

Soggetto promotore del progetto (soggetto Capofila):

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

In qualità di legale rappresentante di: _____

Ragione Sociale: _____

Natura Giuridica : _____

Indirizzo: _____

Tel. _____ Fax _____

Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____

Istituto di Credito _____

Coordinate Bancarie _____

Chiede

Di essere ammesso al finanziamento del progetto a valere sul Fondo Nazionale di Intervento per la "Lotta alla Droga" per l'esercizio finanziario 2001 della Regione Campania pubblicato sul Bollettino Ufficiale Regionale n. 12 del 15 marzo 2004

A tal fine dichiara:

Titolo del progetto: _____

Durata del progetto: _____

Costo complessivo del progetto: € _____

Settore d'intervento (AZIONE) : (barrare la casella relativa)

- Centri di prima accoglienza a bassa e media soglia diurni e/o notturni (a cura AA.SS.LL. e degli EE.AA.);
- Unità mobile per la terapia farmacologica e d'intervento psicosociale (a cura delle AA.SS.LL.);
- Unità di strada;
- Sportelli sociali territoriali a bassa e media soglia;
- Programmi di prevenzione primaria e di contrasto delle dipendenze a livello territoriale - community based.
- Valorizzazione e sostegno delle responsabilità genitoriali;
- Gruppi di educazione tra pari;
- Valorizzazione e sostegno delle responsabilità familiari dei soggetti con dipendenza patologica;
- Servizio di cura e riabilitazione per le dipendenze patologiche non farmacologiche;
- Servizio di supporto alla fase post - astinenziale protratta;
- Interventi che prevedano l'acquisizione di competenze lavorative attraverso tirocini di formazione e orientamento al lavoro, specifiche iniziative formative finalizzate all'inserimento lavorativo. Le

(da non compilare se non si sono ottenuti finanziamenti):

| Annualità | Titolo progetto | Capofila Partner (*) | Esito(**) | Importo finanziato | Stato attuale (***) |
|-----------|-----------------|---|-----------|--------------------|---------------------|
| 1996 | | <input type="checkbox"/> C - <input type="checkbox"/> P | | | |
| 1997 | | <input type="checkbox"/> C - <input type="checkbox"/> P | | | |
| 1998 | | <input type="checkbox"/> C - <input type="checkbox"/> P | | | |
| 1999 | | <input type="checkbox"/> C - <input type="checkbox"/> P | | | |
| 2000 | | <input type="checkbox"/> C - <input type="checkbox"/> P | | | |

(*) Barrare, rispettivamente "C" o "P" se la partecipazione al progetto è o è stata in qualità di capofila o di partner.

(**) Ammesso - non ammesso - Finanziato - Non finanziato.

(***) Concluso - in itinere.

 Firma del legale rappresentante
 (autocertificazione con ammonimento ai sensi
 dell'art.76 del d.P.R. 445/2000)

(Allegare copia del documento di riconoscimento)