| Allegato 4_Tabella esperienze Avviso FAMI – Supporto agli Enti locali ed ai rispettivi servizi socio-assistenziali | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| n° | ANNO | Soggetto che ha maturato l'esperienza | RUOLO (Soggetto proponente singolo, Capofila, Partner) | TITOLO INTERVENTO | PRINCIPALI AZIONI | DESTINATARI | ENTI FINANZIATORI | COSTO TOTALE PROGETTO | COSTO TOTALE ATTIVITA' DIRETTAMENTE GESTITE | DURATA DELL'INTERVENTO |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |