

*Carta Intestata dell'Associazione*

**PROGETTO DI  
“ORGANIZZAZIONE E GESTIONE ATTIVITA’ RICREATIVE E DI  
SOCIALIZZAZIONE RIVOLTE ALLA POPOLAZIONE ANZIANA”**

A) *Informazioni generali*

**Tipologia di Gestione** (*indicare se in forma associata ed eventualmente la denominazione dell'associazione partner*)

---

**Contribuzione prevista per ciascun partecipante** (con diritto di partecipazione a ciascuno degli eventi previsti nel progetto di seguito indicato)

**Contribuzione di € a persona** \_\_\_\_\_

**Numero massimo dei partecipanti previsti** (*indicare anche se il numero massimo è raggiunto attraverso organizzazione associata*)

---

---

**Somma complessiva prevista quale contribuzione utenza** ( € ..... contribuzione procapite X n. di partecipanti)

---

B) *Soggiorno termale in località fuori regione*

**Periodo e durata dell'evento** (*indicare date di partenza ed arrivo e numero dei giorni previsti*)

---

---

**Destinazione** (*indicare esattamente località termale e tipologia di stabilimento e di cure espletate in regime di convenzione con il SSN*)

---

---

**Tipologia dell'Albergo e breve descrizione** (*numero stelle, ubicazione rispetto al paese, collegamento con lo stabilimento termale, pasti, sale per intrattenimento, ulteriori caratteristiche, piscina coperta – specificando gratuità o meno*)

Numero stelle \_\_\_\_\_;

- Con piscina coperta ( non terapeutica) utilizzabile senza costi aggiuntivi
- Albergo in posizione centrale del paese
- Albergo collegato al paese con bus navetta

Tipologia di cure ( convenzionate con il SSN)

- Fangoterapia ed inalazioni
- Cure idropiniche

Stabilimento termale

- Interno all'albergo;
- Esterno ma collegato con percorso coperto
- Esterno

---

Escursioni previste durante il soggiorno termale:

- escursione di intera giornata con pranzo in ristorante e guida turistica ;
- escursione di mezza giornata con guida turistica ;

**C) Organizzazione di ulteriori attività**

- Escursioni sul territorio regionale con pranzo in ristorante incluso: numero previsto \_\_\_\_\_ ( indicare numero escursioni)

Descrizione ( località, data, programma) , di ciascuna delle escursioni previste

---

---

- Escursioni sul territorio regionale con pranzo escluso o con pranzo al sacco :  
 numero previsto \_\_\_\_\_ ( indicare numero escursioni)

Descrizione ( località, data, programma) , di ciascuna delle escursioni previste

---

---

- Momenti di intrattenimento sul territorio comunale N. \_\_\_\_\_ previsto

Descrizione ( località, data, programma) , di ciascuno degli eventi

---

---

- Momenti di intrattenimento sul territorio comunale con pranzo e/o musica dal vivo:  
N. \_\_\_\_\_ previsto

Descrizione ( località, data, programma) , di ciascuno degli eventi

---

---

*Altro ( quanto altro ritenuto necessario precisare ai fini della corretta valutazione del progetto)*

---

---

Olbia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Il legale rappresentante  
( timbro e firma)

**NOTA:** *Qualora gli eventi organizzati siano di numero superiore rispetto alla pagine previste potranno essere aggiunte ulteriori pagine secondo lo schema sopra proposto*