

SCHEDA PROGETTO/ ATTIVITA'

ASSOCIAZIONE TUMORE AL SENO METASTATICO – NOI CI SIAMO

PROPONENTE	<i>Nome dell'associato che propone</i>	DATA <i>data della proposta</i>
PROGETTO/ ATTIVITA'	<i>Nome del progetto/ attività individuata</i>	
Linea di progettazione	<ol style="list-style-type: none"><i>1. Linea Sanitaria : sostegno ad attività di ricerca, studi clinici ecc</i><i>2. Linea Sensibilizzazione : attività di promozione e diffusione di informazioni</i><i>3. Linea Benessere: attività volte a migliorare la qualità della vita delle pazienti</i>	
OBIETTIVO	<i>Indicare le finalità dell'iniziativa</i>	
LUOGO DOVE SI INTENDE INTERVENIRE		
TEMPI DI ATTUAZIONE		

RESPONSABILE PROGETTO/ATTIVITA'	<i>indicare il nome (o i nomi se più responsabili) , indirizzo mail, cellulare</i>
DESCRIZIONE PROGETTO/ ATTIVITA'	<i>Indicare le modalità di realizzazione, i tempi previsti per ogni fase, le risorse umane e materiali che saranno coinvolte. Allegare eventuali documenti descrittivi del progetto/attività</i>

SCHEDA PROGETTO/ ATTIVITA'

ASSOCIAZIONE TUMORE AL SENO METASTATICO – NOI CI SIAMO

ALTRE PERSONE/ PARTNERS COINVOLTI	<i>Indicare il Team che intende occuparsi della realizzazione del progetto/iniziativa Se presente, descrivere il ruolo di altra organizzazione partecipante al progetto,</i>
COSTI STIMATI	<i>Indicare i costi previsti per l'attuazione del progetto/attività</i>
EVENTUALE FONTE DI FINANZIAMENTO	<i>Indicare una possibile fonte di finanziamento (fund raising, finanziamento pubblico, finanziamento privato ecc) e autofinanziamento.</i>

FIRMA DEL PROPONENTE

APPROVAZIONE DEL DIRETTIVO	
FIRMA del Presidente	DATA
NOTE eventuali	