

All'ATTENZIONE DI
Eleonora Lorenzi

Volontari all'arrembaggio: scheda di Progetto

Titolo del progetto	Volontari al Salami!
Data inizio attività	31.06.15
Data fine attività	11.09.2015
Ente accogliente	Centro Sociale M. Salami
Sede e riferimenti dell'ente richiedente (indirizzo, tel.)	Centro Sociale M. Salami via Pasi n°4
Recapiti mail, tel., cell. dell' Ente	Fax: 054580449 Cel: 3402529936
Referente responsabile per l'ente	Carla Ghirardini
Breve descrizione dell'organizzazione	Organizzazione di volontariato poliedrica, ha come obiettivo fornire servizi alla comunità. Si occupa della tutela degli anziani come dell'organizzazione di eventi ricreativi.
Giorni della settimana ed orari previsti (DURATA MASSIMA DEL PROGETTO: 3 SETTIMANE, PER UN MINIMO DI 25 ORE ED UN MASSIMO DI 75 ORE)	Giorni da definire.
Descrizione del progetto (n° volontari, n° ore.....)	n. 2 volontari n. 30 h per ciascun volontario Il progetto prevede la creazione della pagina facebook del gruppo, la creazione e la pubblicizzazione degli eventi ricreativi estivi. In pratica il Volontario dovrà prendere parte attivamente alle attività, cercando di aiutare l'associazione con le nuove tecnologie, in modo da farsi conoscere nel territorio e restare al passo coi tempi e creando attività ludiche presso la sede in Pasi n° 4.
Attività da svolgere e mansioni dei volontari	- Creazione pagina Facebook - Public Relation - Pubblicizzazione eventi - partecipare alle attività - planning ed ideazione di attività

Luogo/luoghi in cui verrà svolta l'attività Se più di una, indicare i giorni e gli orari in cui il volontario è presente in ogni singola sede (riportare l'indirizzo preciso)	Centro Sociale M. Salami via Pasi n°4
Tutor dei volontari (indicare i riferimenti telefonici e e-mail effettivamente utilizzati)	Nome: Carla Cognome: Ghirardini Indirizzo: Telefono: Fax: 054580449 E-mail: Cell.:3402529936
Eventuale tutor alternativo dei volontari (indicare i riferimenti telefonici e e-mail effettivamente utilizzati)	Nome: Cognome: Indirizzo: Telefono: Fax: Cell.: E-mail:
L'Ente accogliente/associazione si impegna a provvedere alla copertura assicurativa (infortunio e responsabilità civile contro terzi) per il/i volontario/i	

Data 18/05/2015

Per l'ente accogliente
CENTRO SOCIALE
MAURIZIO SALAMI
Via S/Pasi n°4 - 48021 LAVEZZOLA TRA
Tel. 0545 80449 - C.F. 9100521039

All'attenzione D.
Eleonora Liverani