



**INAIL**

Allegato 2

**SINTESI DELL'INIZIATIVA PROPOSTA  
BANDO DI GARA NAZIONALE  
"Verso l'attività paralimpica. Anno Sportivo 2015"**

**Oggetto della richiesta (indicare - in concreto - la destinazione dell'eventuale contributo)**

.....  
.....

**Motivazioni (indicare da cosa viene determinato la necessità dell'intervento)**

.....  
.....  
.....

**Contesto del territorio (indicare se e come l'iniziativa coinvolge il territorio)**

.....  
.....  
.....

**Obiettivo dell'iniziativa (specificare le modalità con cui viene soddisfatto il bisogno)**

.....  
.....  
.....

**Numero Utenti coinvolti**

Utenti coinvolti n° ..... di cui n° ..... con disabilità e n° ..... assistiti INAIL

**Modalità e fasi di realizzazione dell'iniziativa**

.....  
.....  
.....

**Risultati attesi**

.....  
.....  
.....

**Tempi previsti per la realizzazione**

Data presunta di inizio .....

Data presunta fine .....

**Partner nell'iniziativa**

.....