



Il Progetto “Pouce Vert” vuole avviare nel Comune di Tivoli un servizio di sostegno sociale funzionale all’integrazione di soggetti in situazioni di svantaggio e a rischio di marginalità, mediante la realizzazione di attività sperimentali finalizzate alla realizzazione di un piccolo vivaio quale luogo di formazione/professionalizzazione su tematiche ambientali ma ancor più di sostegno psicologico e relazionale.

Il progetto è principalmente destinato a:

- Giovani prioritariamente ma non esclusivamente di età compresa tra i 14 e i 25 anni in condizioni di fragilità sociale con particolare riguardo a soggetti diversamente abili;

Il piccolo vivaio verrà realizzato nel sito di Villa Braschi, parco pubblico del Comune di Tivoli nelle ore pomeridiane.

Verrà così realizzato un laboratorio per la pratica di attività professionali/lavorative ortoflorovivaistiche e la successiva organizzazione e produzione di prodotti (fiori, piantine, etc.), da destinare all’allestimento del parco stesso ma anche alla loro eventuale donazione ad associazioni Onlus locali.

Le iscrizioni saranno aperte dal 30 ottobre fino al 30 novembre.

La domanda di iscrizione sarà disponibile:

- Sulla pagina face book del C.I.S. Onlus (<https://it-it.facebook.com/cis.tivoli>)
- Presso la sede del C.I.S. Onlus, Interno Villa Braschi
- Tramite richiesta via mail a: [annalisa.passacantilli@gmail.com](mailto:annalisa.passacantilli@gmail.com)

Le domande dovranno essere consegnate entro e non oltre le ore 18:30 del 30 novembre, presso la sede del C.I.S. o potranno essere inviate tramite raccomandata. In questo caso, farà fede il giorno di arrivo della stessa.

La selezione dei candidati verrà effettuata a giudizio insindacabile della commissione.

# MODULO DI ISCRIZIONE

*Progetto "Pouce Vert"*



*Pouce Vert*

Nome:..... Cognome:.....

Nato/a a:..... In data:..... Et :.....

Indirizzo:.....

Citt :..... CAP:.....

Telefono:..... Cellulare:.....

Indirizzo Email:.....

Altre attivit  svolte:

Descrizione:.....

Luogo:.....

Orario:.....

Descrizione:.....

Luogo:.....

Orario:.....

Descrizione:.....

Luogo:.....

Orario:.....

Firma del tutore

.....

Firma del Partecipante

.....

***Si prega di allegare al modulo la copia di un documento di identit  e certificato di invalidit ***