**Allegato B - Organigramma e cronoprogramma**

**“RETE DEI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE”.**

GAL …………………………………………………….

**Coordinatore dei facilitatori**:

Nome………………………………………………………………………….

Cognome………………………………………………………………….…..

Email……………………………………………………………………..……

Recapito telefonico……………………………………………………….…….

**Organigramma per la gestione del Progetto**

**Cronoprogramma delle attività**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Attività** | **Anno 2024** | **Anno 2025** |
| g | f | m | a | m | g | l | a | s | o | n | d | g | f | m | a | m | g | l | a | s | o | n | d |
| Fase 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Avvio procedure per l'acquisto delle attrezzature e degli arredi per i Centri di Facilitazione Digitale |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Fase 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Manifestazione di interesse rivolta a soggetti pubblici per l'individuazione dei Centri di Facilitazione Digitale |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Fase 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Selezione e contrattualizzazione dei facilitatori digitali |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Fase 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Monitoraggio e Rendicontazione delle spese |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Il Presidente del GAL