**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