**Allegato 3**

***SCHEDA PROGETTUALE***

**PARTE A**

**PRESENTAZIONE COMPLESSIVA DEGLI INTERVENTI E DEL PARTENARIATO**

(DA COMPILARE A CURA DELL’ENTE PROPONENTE)

**TITOLO DEL PROGETTO**

**ENTE CAPOFILA DEL PROGETTO**

**ESPERIENZA DEL SOGGETTO CAPOFILA** (allegare carta dei servizi se presente e/o curriculum ente)

**RESPONSABILE DELL’ATTUAZIONE DEL PROGETTO**

Nome e Cognome:

Indirizzo e-mail:

Telefono:

**COMPOSIZIONE E CARATTERISTICHE DEL PARTENARIATO**

*Elencare i partner e documentare le caratteristiche del partenariato, evidenziare le motivazioni che*

*giustificano la scelta dei partner, la genesi del partenariato stesso e la modalità di cogestione.*

*Descrivere la rappresentatività di ogni partner, in particolare con riferimento all’esperienza pregressa*

*in tale ambito, e la complementarietà e integrazione delle competenze ed esperienze offerte dal*

*partenariato nel suo complesso.*

**SEDI FISICHE INDIVIDUATE PER L’ATTUAZIONE DEL PROGETTO** (o che si prevede di individuare in questo

caso indicare la tempistica. Indicare anche se in uso gratuito o a pagamento)

**DURATA DEL PROGETTO**

Data di avvio *gg/mm/aa* e data di conclusione *gg/mm/aa*

1



**Allegato 3**

**PARTE B**

**PROPOSTA PROGETTUALE**

**ANALISI DEL TERRITORIO E DEL FABBISOGNO DELLE FAMIGLIE**

**DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE ATTIVITÀ E DEGLI INTERVENTI PREVISTI**

*Individuare e descrivere le attività previste, le metodologie di intervento, i luoghi di accesso e*

*l’organizzazione delle attività (es. orari di apertura, numero e tipologia di personale impiegato,*

*struttura, …). Per ciascuna attività si chiede di indicare la tipologia ed il numero di destinatari a cui*

*ci si rivolge. Si chiede di dettagliare anche le azioni che prevedono un coinvolgimento attivo delle*

*famiglie. Indicare se si prevede di richiedere ai destinatari delle attività una compartecipazione*

*economica.*

*Attività 1 (titolo) – Codice identificativo azione*

*Descrizione attività (indicando se si tratta di nuovo intervento oppure se interventi già presenti*

*messi in rete)*

*Tempistica di realizzazione*

*Obiettivo specifico e risultato atteso*

*N° e tipologia di personale impiegato*

*Ore di servizio totali*

*Partner coinvolti e budget ipotizzato*

*Tipologia e numero di destinatari previsti (precisare se nuclei famigliari o singoli)*

*Attività 2 (titolo) – Codice identificativo azione*

*Descrizione attività (indicando se si tratta di nuovo intervento oppure se interventi già presenti*

*messi in rete)*

*Tempistica di realizzazione*

*Obiettivo specifico e risultato atteso*

*N° e tipologia di personale impiegato*

*Ore di servizio totali*

*Partner coinvolti e budget ipotizzato*

*Tipologia e numero di destinatari previsti (precisare se nuclei famigliari o singoli)*

…

………………

**FASI DEL PROGETTO**

*Indicare per ciascuna fase del progetto: gli obiettivi, le attività previste ed i risultati corrispondenti*

*(compilare una riga per ogni fase del progetto)*

**Fase Durata**

**Obiettivo**

**Attività previste1**

*Codice identificativo azione*

*Codice identificativo azione*

**Risultati attesi**

1

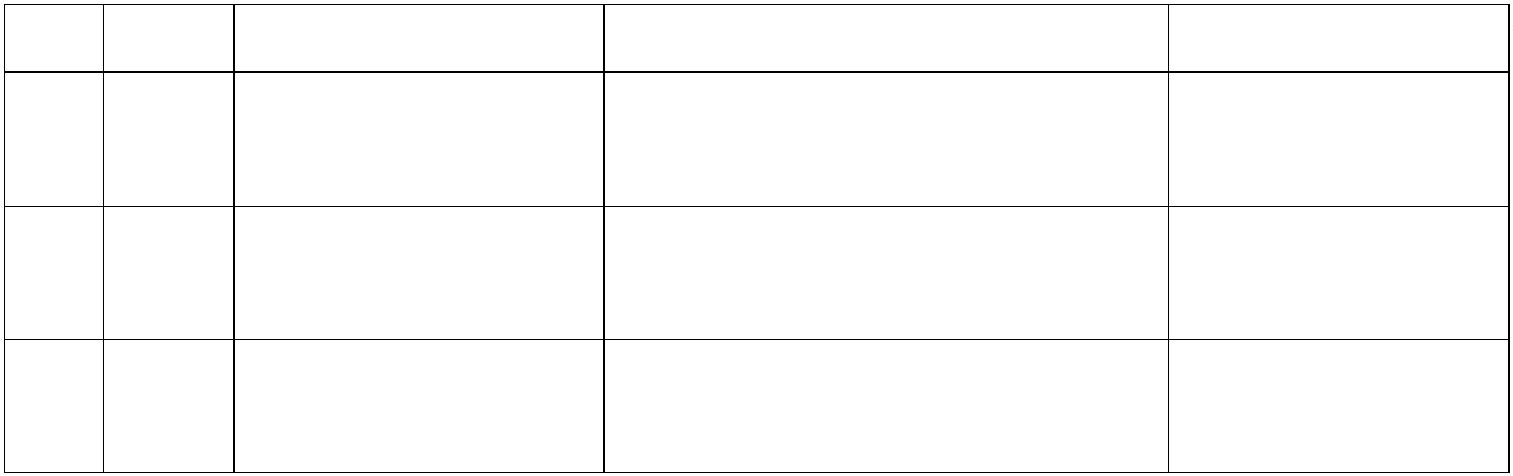
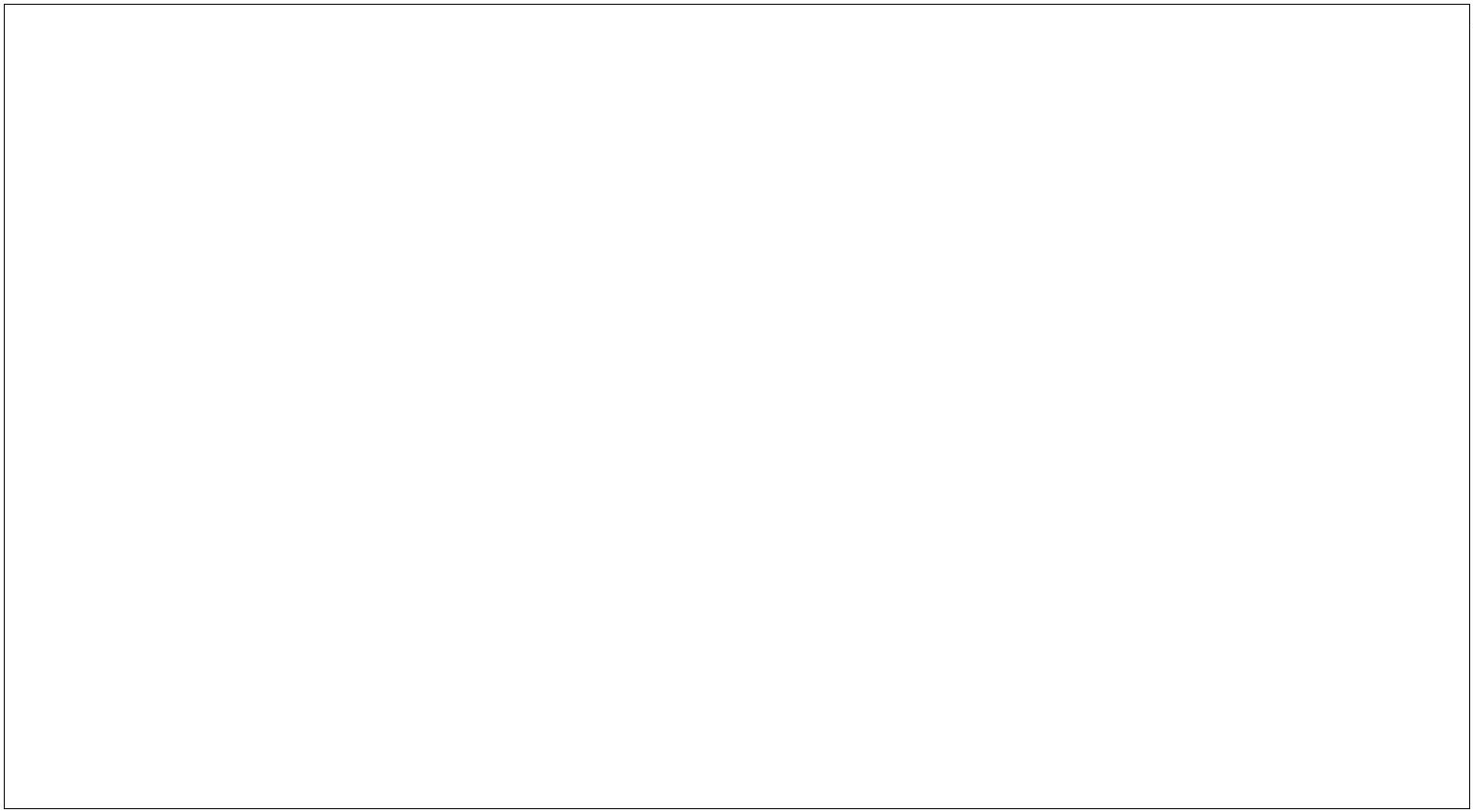
2

3

1

Specificare coerentemente con le attività sopra descritte.

2



**Allegato 3**

…

**COMPOSIZIONE TAVOLO DI COORDINAMENTO** (dettagliare i componenti, i ruoli e il modello di

funzionamento)

**INTEGRAZIONE DELLE AZIONI PROGETTUALI CON IL SISTEMA SOCIOSANITARIO, LA PROGRAMMAZIONE**

**TERRITORIALE, I PIANI DI CONCILIAZIONE, IL SISTEMA SCOLASTICO/EDUCATIVO E ALTRE RETI PRESENTI**

**SUL TERRITORIO**

**PRESENZA DI UNA SCHEDA PROGETTUALE PER LE FAMIGLIE**

□

□

Si

No

**Allegare un facsimile**

3



**Allegato 3**

**CARATTERE INNOVATIVO DEL PROGETTO**

*Descrivere il carattere innovativo (organizzativo, metodologico, strumentale) del progetto.*

**STRUMENTI E INDICATORI DI MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA’**

**PERCORSI DI FORMAZIONE PER GLI OPERATORI** (indicazione delle modalità di svolgimento, delle

tematiche affrontate e degli operatori coinvolti)

**IMPATTO SOCIALE DEL PROGETTO**

Descrivere con quali azioni il progetto:

-

-

-

-

-

Sosterrà le responsabilità delle famiglie

Coinvolgerà le famiglie in modo attivo e promuoverà la solidarietà tra le famiglie stesse.

Promuoverà la loro stabilità

Le sosterrà nel ricomporre i bisogni e i compiti di tutti i componenti della famiglia

Contribuirà a ridurre le disparità tra le famiglie stesse

**PIANO DEI COSTI**

**Voci di costo**

**Attività**

**Importo**

**Massimali**

a) Personale interno ed

esterno

di cui massimo 20% delle

spese di personale per

personale assunto ad hoc

per il progetto;

b) costi per acquisti o

ammortamento di beni

c) costi per acquisti di servizi

specifici per la

realizzazione degli

interventi

d) Spese generali di

funzionamento e gestione

del progetto

Massimo 10% del costo

totale del progetto

di cui massimo 10% del

costo totale del progetto

per spese di

comunicazione/pubblicità

Massimo 5% del costo

totale del progetto

e) Valorizzazione

volontariato

lavoro

Solo a valere sul

cofinanziamento e nella

misura massima del 10%

rispetto al totale del costo

del progetto.

**TOTALE**

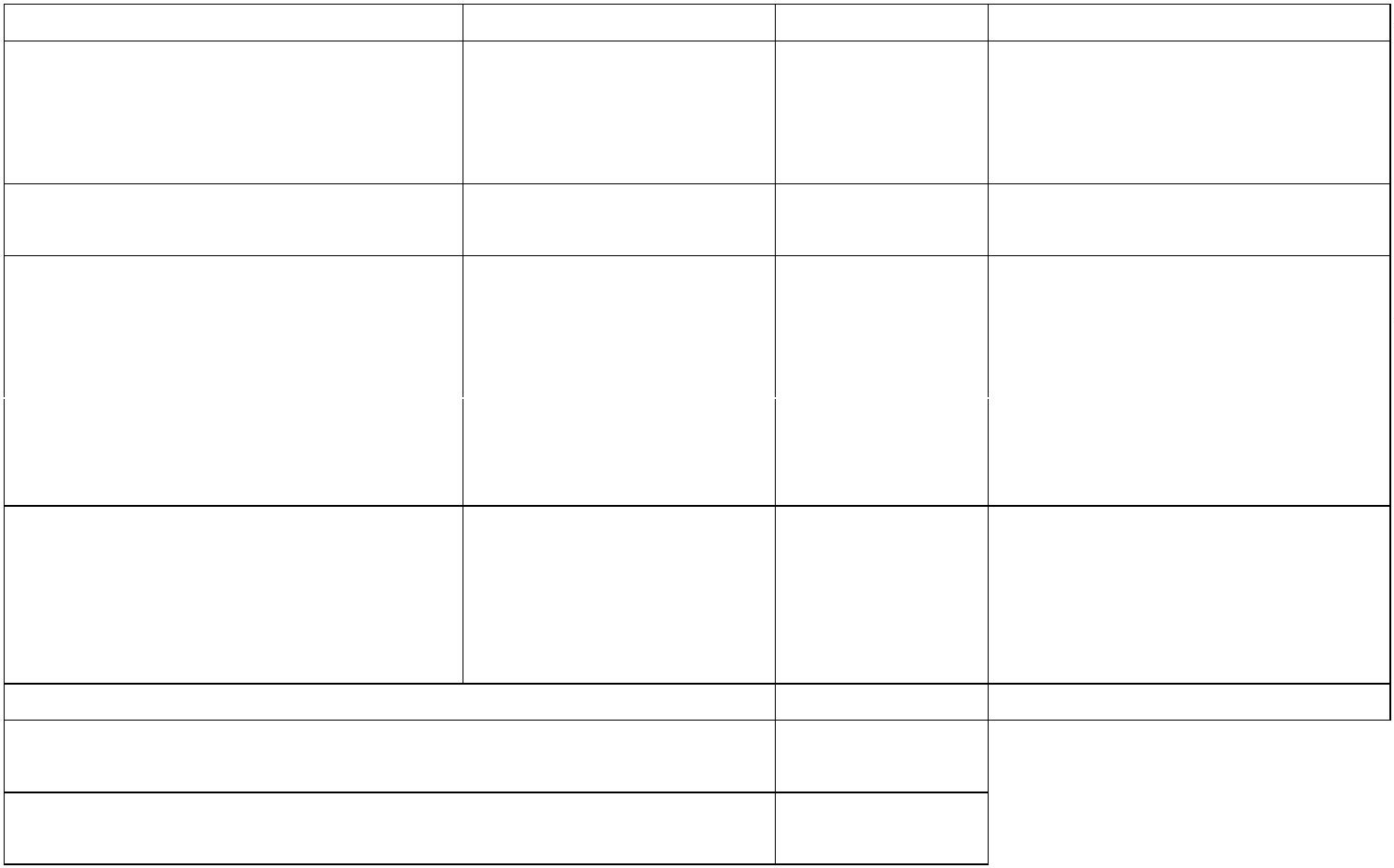
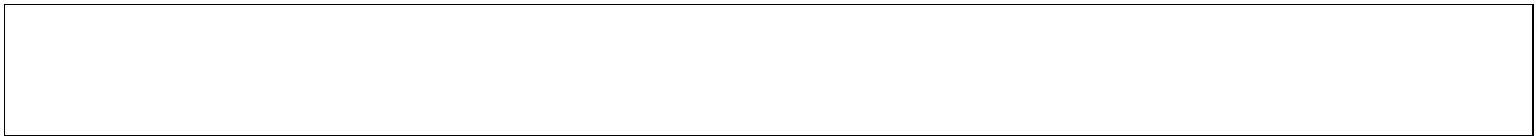
DI CUI CONTRIBUTO REGIONALE

(70% max 50.000,00 euro)

DI CUI COFINANZIAMENTO

(almeno 30%)

4



**Allegato 3**

**Cronoprogramma delle attività**

**Prima annualità**

Cod. attività

1

**Semestre 1**

**Semestre 2**

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

*(…)*

**Seconda annualità**

**Semestre 3**

**Semestre 4**

Cod. attività

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

*(…)*

Il Legale Rappresentante o Soggetto

delegato alla firma

5

