

## 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*

**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)*

<b>Fase</b>	<b>Durata</b>	<b>Obiettivo</b>	<b>Attività previste<sup>1</sup></b>	<b>Risultati attesi</b>
1			Codice identificativo azione Codice identificativo azione	
2				
3				

<sup>1</sup> Specificare coerentemente con le attività sopra descritte.

...				

**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** 

**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 <u>ammortamento di beni</u>			Massimo 10% del costo <u>totale del progetto</u>
c) costi per acquisti di servizi specifici per la realizzazione degli <u>interventi</u>			di cui massimo 10% del costo totale del progetto per spese di <u>comunicazione/pubblicità</u>
d) Spese generali di funzionamento e gestione <u>del progetto</u>			Massimo 5% del costo totale del progetto
e) Valorizzazione lavoro volontariato			Solo a valere sul cofinanziamento e nella misura massima del 10% rispetto al totale del costo del progetto.
<b>TOTALE</b>			
DI CUI CONTRIBUTO REGIONALE (70% max 50.000,00 euro)			
DI CUI COFINANZIAMENTO (almeno 30%)			

Cronoprogramma delle attività

<b>Prima annualità</b>	<b>Semestre 1</b>						<b>Semestre 2</b>					
Cod. attività												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
(...)												

<b>Seconda annualità</b>	<b>Semestre 3</b>						<b>Semestre 4</b>					
Cod. attività												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
(...)												

Il Legale Rappresentante o Soggetto  
delegato alla firma