|  |
| --- |
| **SCHEDA PROGETTUALE - ADP 2020 - Decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, art. 67** |

**ATTENZIONE! VERIFICARE LE CAUSE DI INAMMISSIBILITA’ AL PARAGRAFO 12 DELL’ALLEGATO B**

1. **Titolo**
2. **Durata**

|  |
| --- |
| *Indicare la durata in mesi (****non inferiore a 12****- TERMINE MASSIMO PROGETTO*  ***31.07.2022****)* |

1. **Descrizione del progetto (massimo 100 righe)**

*Descrivere sinteticamente l’idea progettuale, il contesto di riferimento, il processo di identificazione dei bisogni e di costruzione della rete, le diverse fasi di attuazione del progetto, gli obiettivi prefissati, l’ambito territoriale e i risultati attesi (Descrizione focalizzata e di chiara esposizione).*

1. **Destinatari degli interventi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Codice* | *Tipologia* | *Numero complessivo* |
| 1 | Famiglia e minori |  |
| 2 | Disabili |  |
| 3 | Dipendenze |  |
| 4 | Anziani (65 anni e più) |  |
| 5 | Immigrati e nomadi |  |
| 6 | Povertà, disagio adulti e senza fissa dimora |  |
| 7 | Multiutenza |  |

1. **Personale retribuito** (*specificare per gruppi omogenei e compilare ogni cella della tabella sottostante)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero complessivo (unità impiegate) | n. unità per tipologia attività svolta**[[1]](#footnote-1)** | Forma contrattuale (dipendente, collaboratore, contratto occasionale, ecc.) | Durata rapporto  (in mesi) | Costi previsti (€) |
| Tot: \_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Volontari (***specificare per gruppi omogenei e compilare ogni cella della tabella sottostante)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numero complessivo (unità impiegate) | n. unità per tipologia attività svolta**1** | ODV, APS, Fondazione ONLUS di appartenenza | Rimborsi per spese effettivamente sostenute (€) |
| Tot: \_\_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Specifiche attività progettuali (attenzione – compilare la tabella in ogni sua parte PENA LA NON AMMISSIONE)**

*Indicare:*

* *non più di 2 obiettivi generali e n. 2 aree prioritarie di intervento rinvenibili nell’Allegato A,*
* *gli obiettivi di sistema*
* *l’eventuale indirizzo prioritario (paragrafo 2 Allegato B)*
* *le azioni progettuali (specificando per ognuna l’ambito di intervento, le attività di interesse generale, il raggiungimento dei risultati attesi, il collegamento con gli obiettivi specifici del progetto. Al fine di compilare il cronoprogramma di progetto è opportuno distinguere con un codice numerico ciascuna attività.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ***Obiettivo generale e Area prioritaria di intervento***   ***(max 2 – Allegato A)***  ***Obiettivi specifici*** | **1** *ad**esempio Obiettivo generale: 1 Area prioritaria: Lettera a)*  **2** Obiettivi specifici: | | | | | | |
| 1. ***Obiettivi di sistema dell’Avviso:***   ***- welfare di comunità***  ***- territori inclusivi e sostenibili***  ***(Paragrafo 2 Allegato B)*** |  | | | | | | |
| 1. ***Indirizzo prioritario (Paragrafo 2 Allegato B)*** |  | | | | | | |
| 1. ***N. e Descrizione delle Azioni progettuali*** | ***Lettera Attività di interesse generale (art. 5 D.Lgs. 117/17)*** | ***Codice e n. Destinatari (Tabella n. 4)*** | ***N. Volontari impiegati e attività svolta[[2]](#footnote-2)*** | ***N. personale retribuito e attività svolta1*** | ***Ambito territoriale  (non generico)*** | ***Risultati attesi*** | ***Costo azione (€)*** |
| *Ad esempio Obiettivo n. ..lettera..  descrizione azione Azione n. 1 ………………..* | *Ad esempio a) interventi e servizi sociali* |  |  |  |  |  |  |
| *Ad esempio Obiettivo n. lettera …  descrizione azione Azione n. 2 ………………..* |  |  |  |  |  |  |  |

1. ***Partner (se presenti)***

*Elencare gli eventuali partner, indicare le attività realizzate da ciascun partner, descrivendone le principali caratteristiche e indicare l’eventuale quota di cofinanziamento**e di contributo.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Denominazione ODV/APS/ Fondazioni ONLUS*** | ***-Per ODV e APS:***  ***Cod. di iscrizione al Registro Regionale/Nazionale)***  ***- Per Fondazioni: Codice Fiscale*** | ***N. azione*** | ***Descrizione attività e modalità di partnership*** | ***Quota di cofinanziamento (eventuale)*** | ***Quota di contributo assegnato*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Collaborazioni gratuite (se presenti)**

*Descrivere eventuali collaborazioni gratuite con enti diversi da ODV, APS e Fondazioni ONLUS, non beneficiari diretti del contributo, quali enti pubblici (compresi gli enti locali, le aziende sanitarie, altri enti pubblici e le istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado) o privati (enti senza scopo di lucro - associazioni, cooperative sociali, imprese sociali, enti filantropici, associazioni sportive dilettantistiche, enti ecclesiastici e religiosi, ONG, Fondazioni e altri enti senza scopo di lucro - e gli enti profit), le attività che verranno svolte in collaborazione e l’eventuale quota di cofinanziamento.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Denominazione Ente*** | ***Tipologia Ente*** | ***N. azione*** | ***Descrizione attività e modalità di collaborazione*** | ***Quota di cofinanziamento (eventuale)*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Affidamento di specifiche attività a persone giuridiche terze (delegate). Se presenti, allegare Delega pena la non ammissione.**

*Specificare quali attività sono affidate in tutto o in parte a soggetti terzi delegati (****Paragrafo 9 dell’Avviso****) evidenziando le caratteristiche del delegato.*

***Non sono affidabili a delegati le attività di direzione, coordinamento e gestione (segreteria organizzativa).***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Ente delegato** | **Tipologia Ente** | **Contenuti della Delega**  (Necessità di ricorso, capacità tecnica, ..) | **Attività delegate e modalità di esecuzione** | **Costo di affidamento(€)** | **N. azione** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Impatto sociale atteso (Massimo 50 righe) Indicare:**
2. *i possibili effetti sul contesto/target/territorio di riferimento;*
3. *i possibili effetti moltiplicatori (descrivere le possibilità di riproducibilità e di sviluppo delle attività di riferimento e/o del progetto nel suo complesso);*
4. *gli effetti positivi derivanti dalla realizzazione dell’iniziativa progettuale in regime di rete;*
5. *benefici connessi alla capacità di promuovere iniziative che interverranno in più aree prioritarie;*
6. *incidenza significativa sull’indirizzo prioritario prescelto (eventuale)*
7. **Sostenibilità futura delle azioni progettuali. Indicare:**
8. **Cronogramma delle attività (termine ultimo conclusione progetto 31.07.2022 - termine ultimo rendicontazione 30.09.2022)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anno |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mese |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Azioni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Piano degli indicatori (***quantitativi e/o qualitativi e i relativi strumenti di monitoraggio applicati con riferimento a ciascuna attività/output/obiettivo del progetto).*

*A titolo esemplificativo: Obiettivo specifico: Sensibilizzare gli studenti sul tema della discriminazione; Attività Laboratori interattivi nelle scuole; Output (quantitativo o qualitativo) n. 3 laboratori e n. 50 studenti; Strumenti di monitoraggio: Registro presenze; questionario di gradimento a fine laboratorio.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo specifico** | **Azione** | **Output atteso (quantitativo o qualitativo)** | **Strumenti di monitoraggio** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Luogo e data) |  | Il Legale Rappresentante |
|  |  | (Timbro e firma) |

1. **Indicare: A= progettazione, B = attività di promozione, informazione e sensibilizzazione, C= segreteria, coordinamento e monitoraggio progetto, D= risorse direttamente impegnate nelle attività progettuali.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Indicare: A= progettazione, B = attività di promozione, informazione e sensibilizzazione, C= segreteria, coordinamento e monitoraggio progetto, D= risorse direttamente impegnate nelle attività progettuali.** [↑](#footnote-ref-2)