



Allegato C2

OGGETTO: Avviso per la selezione di partner di co-progettazione per la realizzazione dell'intervento "Programma Integrato per l'accoglienza e l'inclusione sociale di persone in esecuzione penale" CUP B29I23000470003

## **Linea di Azione 2**

**"Percorsi di inclusione e formazione socio-lavorativa"**

### **FORMULARIO DI PROGETTO**

**TITOLO DEL PROGETTO****A. SOGGETTO PROPONENTE**

<input type="checkbox"/> Soggetto del Terzo Settore, di cui all'art. 4 del D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 "Codice del Terzo Settore"		
<input type="checkbox"/> In qualità di soggetto capofila del partenariato, in caso di raggruppamento		
Denominazione		
Natura giuridica		
Indirizzo sede legale		
Indirizzo sede operativa	Via e n. civico	
	Città	
	CAP	
Telefono sede operativa		
Indirizzo PEC		
Codice Fiscale/Partita IVA		
Cognome e nome del Legale Rappresentante		

**Partner 1, 2...n***(Da compilare per ciascun partner in caso di raggruppamento)*

<input type="checkbox"/> Soggetto del Terzo Settore, di cui all'art. 4 del D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 "Codice del Terzo Settore"		
Denominazione		
Natura giuridica		
Indirizzo sede legale		
Indirizzo sede operativa	Via e n. civico	



Allegato C2

	Città	
	CAP	
Telefono sede operativa		
Indirizzo PEC		
Codice Fiscale/Partita IVA		
Cognome e nome del Legale Rappresentante		

**B. QUALITÀ DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

*B1. Descrivere l'articolazione del progetto che si intende realizzare, specificando l'obiettivo strategico e i risultati attesi, anche con riferimento alle tempistiche relative alle singole attività*

*B2. Descrivere gli interventi che si intendono realizzare, il numero, la tipologia dei destinatari interessati e le modalità di coinvolgimento degli stessi*

*B3. Descrivere il gruppo di lavoro proposto, le modalità di organizzazione e di interazione con i diversi soggetti coinvolti nel progetto. Specificare, per ciascuna risorsa, il ruolo nel progetto, il profilo professionale e le esperienze maturate nelle materie oggetto dell'Avviso, specificando il committente ed il periodo di attività svolta*

N	Ruolo nel progetto	Profilo professionale	Esperienze nelle materie oggetto dell'Avviso (indicare il n di anni/mesi per ciascuna esperienza)	N	Ruolo nel progetto

*B4 Descrivere le modalità di gestione ed organizzazione delle attività e le modalità di raccordo con gli uffici regionali del Ministero della Giustizia e/o degli Enti Locali titolari dei servizi di Assistenza sociale*



Allegato C2

B5. Descrivere gli aspetti innovativi della proposta in termini di servizi offerti, strumenti, metodologie e strategie d'intervento.

B6. Descrivere il piano di monitoraggio e valutazione, con particolare riferimento all'attuazione delle singole attività e al raggiungimento degli obiettivi previsti.

B7. Descrivere le reti dei soggetti del territorio che si intendono coinvolgere nel progetto e le modalità di attivazione delle stesse.

### C. CRONOPROGRAMMA

Indicare l'articolazione temporale del progetto (max 12 mesi), specificando le diverse attività e servizi erogati (percorsi formativi max 6), anche in parallelo.

Interventi di giustizia riparativa e mediazione penale	MESE											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Percorso												
Attività 1: ...												
Attività 2: ...												
Attività 3: ...												

**D. PIANO FINANZIARIO**

Compilare il budget sottostante, nel rispetto dei massimali indicati nell'art. 15 dell'Avviso Pubblico.

<b>Spese ammissibili Personale</b>					
Attività	Tipologia figure professionali	Numero	N ore	Costo orario lordo	Importo Totale
Orientamento (almeno 1 operatore – max 30 euro l'ora)					
Tutoring specialistico (almeno 1 tutor per le attività di presa in carico - max 20 euro l'ora)					
Accoglienza (almeno 1 operatore – max 15 euro l'ora)					
Tutoring accompagnamento (almeno 1 tutor – max 15 euro l'ora)					
Formatore (almeno 1 formatore – max 25 euro l'ora)					

<b>Spese di gestione</b>	
Descrizione Materiali e attrezzature destinati ai partecipanti	Importo max € 3.645,00

<b>Spese ammissibili destinatari</b>		
Voce	Numero destinatari previsti	Importo
Indennità oraria (max € 3/h.)		
Contributo Trasporto dei partecipanti		



Allegato C2

*Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente, dichiara, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, che quanto sopra riportato nella presente proposta progettuale corrisponde al vero*

Firma del Legale Rappresentante  
(in caso di raggruppamento firma del legale rappresentante del soggetto capofila)

---