|  |
| --- |
| **FORMULARIO DI PROGETTO** |

# TITOLO DEL PROGETTO

1. **SOGGETTO PROPONENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Soggetto del Terzo Settore, di cui all’art. 4 del D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 “Codice del Terzo Settore”…………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| 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)

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

# 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, la tipologia dei destinatari interessati e le modalità di individuazione degli stessi

|  |
| --- |
|  |

B3. Descrivere il gruppo di lavoro proposto, le modalità di organizzazione e di interazione con i diversi soggetti coinvolti nel progetto

|  |
| --- |
|  |

B.3.1 Elenco delle risorse umane costituenti il gruppo di lavoro - Specificare, per ciascuna risorsa, il profilo professionale e il ruolo nel progetto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Figura professionale | Ruolo nel progetto | Unità |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

B.4 Descrivere le modalità di gestione ed organizzazione delle attività e le eventuali modalità di raccordo

con gli uffici regionali del Ministero della Giustizia e/o degli Enti Locali titolari dei servizi di Assistenza sociale

|  |
| --- |
|  |

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 istituzionali e non che si intendono coinvolgere nel progetto e le modalità di attivazione delle stesse

|  |
| --- |
|  |

# CRONOPROGRAMMA

Indicare l’articolazione temporale del progetto (max 18 mesi), specificando le diverse attività e servizi erogati, anche in parallelo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attività | Mesi (colorare le celle interessate) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| Attività 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività n… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## **PIANO FINANZIARIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **a) Costi delle risorse umane** | | | |
| **Attività svolta** | **Tipologia figura professionale** | **n. ore complessive** | **Importo €** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b) Costi materiali/servizi destinati alle attività del progetto** | | |
| **Descrizione** | **Unità** | **Importo €** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE** | |  |

|  |
| --- |
| **c) Costi per informazione e sensibilizzazione** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione** | **Unità** | **Importo €** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **d) Costi per spese generali e di organizzazione** | | |
| **Descrizione** | **Unità** | **Importo €** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **e) Altri costi *(****tipologie di costi non riconducibili a categorie già richiamate ma che siano coerenti con gli interventi di cui al presente Avviso)* | | |
| **Descrizione** | **Unità** | **Importo €** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE** | |  |

*D.1 - Prospetto sintetico del piano finanziario:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Costi** | **Importo €** |
| Costi delle risorse umane |  |
| Costi materiali/servizi destinati alle attività del progetto |  |
| Costi per spese generali e di organizzazione  *n.b. l’importo complessivo di tali costi non deve essere superiore al 10% del valore del contributo richiesto* |  |
| Costi per informazione e sensibilizzazione e Altri costi  *n.b. l’importo complessivo di tali costi non deve essere superiore al 15% del valore del contributo richiesto* |  |
| **Totale Complessivo del Progetto** |  |
| **Contributo richiesto (max 70.000,00 €)** |  |
| **Eventuale co-finanziamento a carico del proponente** |  |

## Firma del Legale Rappresentante

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