**Allegato C**

**Avviso pubblico per la selezione di interventi volti a favorire l’inclusione sociale delle persone con disabilità sensoriale visiva o uditiva al fine di agevolare il superamento delle barriere immateriali e materiali di tipo comunicativo e di informazione.**

**SCHEDA DI PROGETTO**

1. **Titolo**
2. **Obiettivo generale e obiettivi specifici**

*Descrivere gli obiettivi generali e specifici che si intende raggiungere con la realizzazione del progetto e l’attuazione degli interventi rivolti a persone con disabilità sensoriale uditiva o visiva, sulla base della linea di intervento prescelta, al fine di agevolare il superamento delle barriere immateriali e materiali di tipo comunicativo e di informazione proponendo, altresì, misure di supporto per sostenere il rafforzamento delle competenze e la promozione delle autonomie dei suddetti destinatari, richiamando le finalità statutarie dell’Ente proponente e, nel caso di partenariato, dei soggetti partner.*

1. **Descrizione dell’iniziativa/progetto**

*Ambito territoriale di realizzazione del progetto (indicare le province e comuni in cui si prevede in concreto la realizzazione delle attività); esigenze e bisogni individuati e rilevati a livello delle singole realtà territoriali; idea a fondamento della proposta progettuale, anche attraverso una breve ricostruzione di contesto e di realizzazione a livello regionale/locale.*

1. **Metodologie**

|  |
| --- |
| *Indicare con una X la metodologia dell’intervento proposto, nella realizzazione di quanto indicato ai punti precedenti.*Innovative rispetto: [\_] al contesto territoriale[\_] alla tipologia dell’intervento [\_] alle attività dell’ente proponente (o partners, se previsti).B)[\_] pilota e sperimentali, finalizzate alla messa a punto di modelli di intervento tali da poter essere trasferiti e/o utilizzati in altri contesti territoriali. C) [\_] di innovazione sociale, ovvero attività, servizi e modelli che soddisfano bisogni sociali (in modo più efficace delle alternative esistenti) e che allo stesso tempo creano nuove relazioni e nuove collaborazioni accrescendo le possibilità di azione per le stesse comunità di riferimento.Specificare le caratteristiche: ….. |

1. **Risultati attesi**

|  |
| --- |
| *Con riferimento agli obiettivi specifici ed alle azioni descritte ai paragrafi 2 e 3, indicare:* * *destinatari degli interventi (specificando tipologia, numero e fascia anagrafica, nonché modalità per la loro individuazione);*
* *le ragioni per le quali le attività previste dovrebbero migliorarne la situazione;*
* *risultati concreti (quantificare i dati inerenti a ciascuna azione da un punto di vista quali-quantitativo);*
* *possibili effetti moltiplicatori (descrivere le possibilità di riproducibilità e di sviluppo dell’attività di riferimento e/o nel suo complesso).*
 |

1. **Risorse umane**

**6A:** *Indicare per gruppi omogenei il numero e la tipologia di risorse umane impiegate –* **esclusi i volontari** *- per la realizzazione del progetto.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Numero** | **Tipo attività che verrà svolta (e) (1)** | **Ente di appartenenza** | **Livello di Inquadramento professionale (2)**  |  **Forma contrattuale (3)** | **Spese previste e la macrovoce di riferimento, come da piano finanziario** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

**(1): “Attività svolta”:** indicare: cod. “A” per “Progettazione”, cod. “B” per “Attività di promozione, informazione e sensibilizzazione”, cod. “C” per “attività di Segreteria, Coordinamento e monitoraggio di progetto”, cod. “D” per Risorse direttamente impegnate nella gestione delle attività progettuali – es. docenti, tutor, esperti”

**(2) Livello di inquadramento professionale:** specificare per gruppi uniformi le fasce di livello professionale così come previsto nella “Sez. B – Spese relative alle risorse umane” della Circ. 2/2009, applicandole per analogia anche riguardo al personale dipendente (vedi nota n° 3 sotto riportata).

**(3): “Forma contrattuale”:** specificare "Dipendente" se assunto a tempo indeterminato o determinato; "Collaboratore esterno" nel caso di contratti professionali, contratto occasionale ecc.

**6B: Volontari**

*Indicare per gruppi omogenei il numero e la tipologia di volontari coinvolti nella realizzazione del progetto*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Numero** | **Tipo attività che verrà (-anno) svolta (-e) (1)** | **Ente di appartenenza** | **Spese previste e la macrovoce di riferimento, come da piano finanziario** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**(1): “Attività svolta”:** indicare: cod. “A” per “Progettazione”, cod. “B” per “Attività di promozione, informazione e sensibilizzazione”, cod. “C” per “attività di Segreteria, Coordinamento e monitoraggio di progetto”, cod. “D” per Risorse direttamente impegnate nella gestione delle attività progettuali – es. docenti, tutor, esperti”.

1. **Sistemi di valutazione di impatto (Outcome).**

*(Indicare gli strumenti di valutazione applicati con riferimento a ciascuna attività/risultato/obiettivo del progetto).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obiettivo specifico** | **Attività**  | **Tipologia strumenti**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**8 - Cronogramma delle attivitàredatto conformemente al modello seguente:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Attività di riferimento di cui al precedente paragrafo n. 3*  | Mesi (colorare le celle interessate) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| ….. |

**9. Piano finanziario**

**- Costi delle risorse umane**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA** | **QUANTITÀ** | **TOTALE EURO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale complessivo** | **€** |

* **Costi per beni e servizi (escluso beni immobili)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA** | **QUANTITÀ** | **TOTALE EURO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale complessivo** | **€** |

* **Costi per manutenzione e ristrutturazione beni immobili**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA** | **QUANTITÀ** | **TOTALE EURO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale complessivo** | **€** |

* **Altri costi (***sono ammissibili tipologie di costi non riconducibili alle categorie di spesa sopra richiamate, purché coerenti con il progetto approvato e con le specifiche riportate nel Piano economico-finanziario).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA** | **QUANTITÀ** | **TOTALE EURO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale complessivo** | **€** |

(Luogo e data)

 Il Legale Rappresentante dell’Ente

 Firma digitale