







Allegato 3/A – Scheda di progetto per Linea A – Servizi per anziani

PR CAMPANIA FSE+ 2021/2027

SCHEDA DI PROGETTO

"Avviso pubblico per la realizzazione di progetti volti a favorire la prevenzione della salute attraverso lo sport, la riqualificazione e il miglioramento infrastrutturale e tecnologico delle strutture sportive"

Linea A – Servizi per anziani

Priorità 3 Inclusione Sociale - Ob. Specifico ESO 4.11 - Azione 3.k.9

Sezione I. INFORMAZIONI RELATIVE AL PROPONENTE

I. RIFERIMENTI DEI SOGGETTI CANDIDATI

1.1 Soggetto proponente

I.1.1 IDENTITA'	
Denominazione o ragione sociale per intero	
Forma giuridica	

I.1.2 CONTATTI	
Indirizzo:	Codice postale:
Regione:	Città:
Tel. fisso:	Tel. mobile:
Sito Web:	Numero partita IVA (se applicabile):









Cognome:	Nome:	
Ruolo / Carica:		
Tel. fisso:	Tel. mobile:	
E-mail:		
I.1.4 LEGALE RAPPRESENTAN	TE	
Cognome:	Nome:	
Posizione / Funzione:	·	
Mandato:		
Tel. fisso:	Tel. mobile:	
E-mail: ezione II. <u>INFORMAZIONI SUL P</u> II.1. IDENTIFICAZIONE DELL'		
ezione II. <u>INFORMAZIONI SUL P</u>		
ezione II. INFORMAZIONI SUL P II.1. IDENTIFICAZIONE DELL' Titolo del progetto	INTERVENTO	
ezione II. <u>INFORMAZIONI SUL P</u>	INTERVENTO	
rzione II. INFORMAZIONI SUL P II.1. IDENTIFICAZIONE DELL' Titolo del progetto	INTERVENTO	
zione II. INFORMAZIONI SUL P II.1. IDENTIFICAZIONE DELL' Titolo del progetto	INTERVENTO	
zione II. INFORMAZIONI SUL P II.1. IDENTIFICAZIONE DELL' Titolo del progetto	INTERVENTO	
zione II. INFORMAZIONI SUL P II.1. IDENTIFICAZIONE DELL' Titolo del progetto	INTERVENTO	
rzione II. INFORMAZIONI SUL P II.1. IDENTIFICAZIONE DELL' Titolo del progetto	INTERVENTO	
ezione II. INFORMAZIONI SUL P II.1. IDENTIFICAZIONE DELL' Titolo del progetto	INTERVENTO	
ezione II. INFORMAZIONI SUL P II.1. IDENTIFICAZIONE DELL' Titolo del progetto	INTERVENTO	
ezione II. INFORMAZIONI SUL P II.1. IDENTIFICAZIONE DELL' Titolo del progetto	INTERVENTO	









II.2. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'INTERVENTO

(Inserire tutti gli elementi utili ad una adeguata descrizione del progetto, in conformità alle
previsioni dell'Avviso pubblico, nonché alla luce dei criteri di valutazione previsti all'art. 8.1
dell'Avviso medesimo).

II.3. ALLOCAZIONE TERRITORIALE DELL'INTERVENTO	
Sedi delle attività	
Sede N. 1	Indirizzo e centro di riferimento dove sarà svolta l'attività

II.4. DURATA E CRONOPROGRAMMA		
Data stimata di inizio progetto	Data stimata di fine progetto	Durata stimata del progetto
GG/MM/ANNO	GG/MM/ANNO	MM
GG/MM/AINTO	GG/WW//WWW	IVIIVI
Rappresentare il piano di lavoro e	e il calendario di attuazione.	
[Time table/Grafico]		
H. MODALIETA ODGANIZA	ZARNIE ADOREATE	
II.5. MODALITA' ORGANIZZ	ZATIVE ADOTTATE	









Descrivere la suddivisione delle responsabilità di indirizzo e di gestione per l'esecuzione materiale del progetto (compiti specifici riferiti all'attuazione dell'intervento) e le altre modalità previste per il governo e la gestione del progetto.

II.6. PROPOSTA PROGETTUALE		
ANALISI DI CONTESTO		
Descrivere le caratteristiche del soggetto proponente: esperienza maturata dal Centro sociale polifunzionale nelle attività proposte.		
Descrivere le caratteristiche del		
territorio/ bacino di utenza;		
specificare l'indice di anzianità		
della popolazione di riferimento,		
estensione del territorio per il quale		
opera il Centro Sociale		
Polifunzionale. indicare l'eventuale		
presenza di altri centri nel		
medesimo territorio di riferimento.		









Indicare l'eventuale coinvolgimento di altri enti (enti locali, enti del terzo settore, istituzioni universitarie, ecc) per il supporto alle attività da realizzare. QUALITA' DELLA PROPOSTA	
Descrivere il progetto/programma di attività, con particolare riferimento all'approccio metodologico, alla funzionalità delle attività, al livello di dettaglio degli interventi proposti, alla coerenza con gli obiettivi dell'Avviso, al numero di potenziali destinatari.	
Descrivere dettagliatamente il programma di attività, con indicazione dell'eventuale diversificazione delle attività sportive e alle attività sociali aggiuntive.	
Descrivere il modello organizzativo e l'esperienza e qualificazione del personale, con indicazione del rapporto tra numero di operatori/numero di utenti.	









II.7. QUADRO ECONOMICO (nel rispetto delle previsioni dell'Avviso e del sistema di rendicontazione ivi richiamato) Tabella di riepilogo **COSTI DEL PROGETTO** Macrovoce **Descrizione Importo** A. Preparazione Totale preparazione A. B. Realizzazione Totale realizzazione B. C. **Totale C.** D. Totale D. E. Costi indiretti Totale costi indiretti E. **EVENTUALE COFINANZIAMENTO TOTALE**









Il formulario si compila avvalendosi anche dello strumento di semplificazione dei costi, con l'applicazione del tasso forfettario per coprire i costi indiretti, pari al 15% dei costi diretti ammissibili per il personale. Il costo complessivo è il risultato dei costi diretti a copertura del personale necessario per la realizzazione dell'operazione, rimborsati a costi reali, più il tasso forfettario del 15% di tali costi a copertura dei costi indiretti, più gli altri costi diretti dell'operazione diversi dal costo del personale, anche questi rimborsati a costi reali.

Il piano finanziario dell'intervento risulta così composto:

- a) spese dirette relative ai costi del personale, direttamente connesse al progetto;
- b) spese dirette diverse dal personale, direttamente connesse al progetto;
- c) costi indiretti (quali ad esempio: costi gestionali, spese di pulizie, bollette telefoniche, dell'acqua o dell'elettricità, ecc...) in misura del 15% delle spese dirette relative alle spese di personale (lettera a)) rendicontate e ritenute ammissibili a seguito dei controlli effettuati.

TIPOLOGIA DEI COSTI	IMPORTO
(a1) Spese dirette del personale interne relative all'organizzazione e alla realizzazione dell'intervento	€
(a2) Spese dirette del personale esterne relative all'organizzazione e alla realizzazione dell'intervento	€
(b) Spese forfettarie (15% della voce A; tasso forfettario ex art. 54 del Regolamento (UE) n. 2021/1060)	€
(c) Spese dirette diverse dal personale	€
TOTALE DELLE SPESE PREVISTE COME CONTRIBUTO PUBBLICO RICHIESTO [(a)+(b)+ (c)	€









Indicare analiticamente tutte le voci di costo dei singoli servizi, specificando quale parametro di riferimento è stato individuato per la quantificazione delle stesse, facendo riferimento alla Circolare n. 2 del 02.02.2009 del Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali, al Manuale di attuazione e alle Linee guida per i beneficiari del PR Campania FSE+ 2021-2027.

II.8.1 RIEPILOGO				
A TOTALE	B TOTALE	C	D COSTO PER	E COSTO OBABIO DEL
NUMERO DI DESTINATARI (Indicare il numero previsto dei partecipanti alle attività)	NUMERO DI ORE DI SERVIZI OFFERTI (Indicare il numero totale di ore previste di attività)	TOTALE DEL PROGETTO (Indicare il costo complessivo del progetto)	OGNI DESTINATARIO (Indicare il costo per ogni destinatario, dividendo il costo del progetto con il numero dei destinatari D=C:A)	COSTO ORARIO DEL SERVIZIO (Indicare il costo di ogni singola ora di servizio offerto, dividendo il costo totale del progetto con il numero totale di ore previste di attività E=C:B)

II.8.2 RIEPILOGO QUADRO ECONOMICO	
Totale progetto	
Contributo totale richiesto (in €)	
Eventuale quota di cofinanziamento	

LUOGO e DATA

Firma digitale del legale rappresentante del Soggetto proponente
