

Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale Per le Politiche Sociali e Socio-Sanitarie

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.

3. 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.

4. 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:
ndt



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale Per le Politiche Sociali e Socio-Sanitarie

5. 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).

6. 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): &}quot;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"

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".

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



Giunta Regionale della Campania Direzione Generale Per le Politiche Sociali e Socio-Sanitarie

7. 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 attività-redatto conformemente al modello seguente:

Attività di																		
riferimento di cui al precedente paragrafo n. 3	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	€



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale Per le Politiche Sociali e Socio-Sanitarie

- 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
9 - 9 - 9 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1		
	Totale complessivo	€

(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante dell'Ente Firma digitale