



FORMULARIO DI PROGETTO

TITOLO DEL PROGETTO

A. 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		

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, 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.

<i>Figura professionale</i>	<i>Ruolo nel progetto</i>	<i>Unità</i>

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



C. 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...																		

D. 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 <i>n.b. l'importo complessivo di tali costi non deve essere superiore al 10% del valore del contributo richiesto</i>	
Costi per informazione e sensibilizzazione e Altri costi <i>n.b. l'importo complessivo di tali costi non deve essere superiore al 15% del valore del contributo richiesto</i>	
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)

