



Caregiver – Sostegno alla famiglia

Allegato B
FORMULARIO

Prot. n. _____

Data _____
A cura degli uffici regionali

SEZIONE A
INFORMAZIONI GENERALI

A.1 TITOLO DEL PROGETTO

A. 2 TERRITORIO CUI SI RIFERISCE IL PROGETTO

A. 3 SOGGETTO PROPONENTE O CAPOFILA

denominazione e ragione sociale: _____
natura giuridica: _____
rappresentante legale: _____
indirizzo: _____
città: _____ prov. _____ cap. _____
tel.: _____ fax: _____
referente del progetto: _____
tel.: _____ fax: _____
e-mail: _____

Breve presentazione dell'Ente:

A. 4 A.T.S./ A.T.I.

Elencare di seguito i soggetti associati.

Soggetto associato n. 1

Comune o Consorzio di Comuni : _____
rappresentante legale: _____



**Regione Campania
Avviso pubblico**

Caregiver – Sostegno alla famiglia

indirizzo: _____

città: _____ prov. _____ cap. _____

tel.: _____ fax: _____

referente del progetto: _____

tel.: _____ fax: _____

e-mail: _____

Breve presentazione dell'Ente:

Soggetto associato n. 2

denominazione e ragione sociale: _____

natura giuridica: _____

rappresentante legale: _____

indirizzo: _____

città: _____ prov. _____ cap. _____

tel.: _____ fax: _____

referente del progetto: _____

tel.: _____ fax: _____

e-mail: _____

Breve presentazione dell'Ente:

Soggetto associato n. 3

denominazione e ragione sociale: _____

natura giuridica: _____



**Regione Campania
Avviso pubblico**

Caregiver – Sostegno alla famiglia

rappresentante legale: _____
indirizzo: _____
città: _____ prov. _____ cap. _____
tel.: _____ fax: _____
referente del progetto: _____
tel.: _____ fax: _____
e-mail: _____

Breve presentazione dell'Ente:

(aggiungere le righe necessarie)



Regione Campania
Avviso pubblico

Caregiver – Sostegno alla famiglia

SEZIONE B

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INTERVENTO

B. TITOLO DEL PROGETTO:

B.1 LUOGHI DI SVOLGIMENTO DELL'INTERVENTO ED ANALISI DEL FABBISOGNO:

B.2 CATTERISTICHE DEL/I DESTINATARIO/I DEL PROGETTO :

B.3 FINALITA' E MOTIVAZIONE DELL'INTERVENTO:

(descrivere sinteticamente le situazioni o la problematica su cui si vuole intervenire)

B.4 OBIETTIVI GENERALI E SPECIFICI DELL'INTERVENTO ED EVENTUALI CONNESSIONI CON LO SVILUPPO DI POLITICHE SOCIALI:

B.5 ATTIVITA' PROPOSTE ED ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO PREVISTO IN FASI E AZIONI:

B.6 METODOLOGIE DI INTERVENTO:



**Regione Campania
Avviso pubblico**

Caregiver – Sostegno alla famiglia

B.7 ESITI ATTESI DALL'INTERVENTO:

B.7 a) Relativamente agli utenti

B.7 b) Relativamente al contesto di riferimento

B.8 SISTEMA DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE ESITI PROGETTO:

B.9 GOVERNANCE DEL PROGETTO:

Descrivere le funzioni di regia e gestione del progetto (es. responsabilità, coordinamento, gestione amministrativa, segreteria, ecc)

B.10 PARTENARIATO (GLI ACCORDI DI PARTENARIATO VANNO ALLEGATI AL PROGETTO):

(Indicare il ruolo e le attività che ciascun soggetto partner svolgerà nell'ambito del progetto)



Regione Campania
Avviso pubblico

Caregiver – Sostegno alla famiglia

SEZIONE C		
SEZIONE C DEL FORMULARIO - PREVENTIVO DI SPESA		
	Spesa totale progressiva	% Spesa su Importo progetto
Spese per il personale coinvolto direttamente nelle attività connesse alla realizzazione del progetto (es. esperti, operatori, coordinamento, ecc..)	0,00	
Spese per l'acquisto/noleggio di attrezzature informatiche per attività seminariali e di laboratorio	0,00	
Altri costi di esercizio, inclusi costi di materiali, delle forniture e di prodotti analoghi direttamente imputabili al progetto	0,00	
Rimborsi spese del personale volontario impiegato	0,00	
Costi connessi alla sensibilizzazione, comunicazione e diffusione dei risultati	0,00	
Spese relative all'organizzazione di incontri o consultazioni dei soggetti coinvolti nel progetto	0,00	
Costi di gestione direttamente connessi allo svolgimento delle attività	0,00	
Spese generali nella misura massima del 10% del valore del progetto	0,00	
Spese notarili relative alla costituzione dell'ATS	0,00	
Totale Progetto	0,00	

Firma del soggetto proponente o nel caso di tutti i componenti dell'ATI

....., li

N.B. Questo formulario è **l'unico strumento ammissibile** per la presentazione dei progetti. **Non saranno ammessi progetti redatti a mano.**