



Allegato C1 Formulario Azione 1

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE
DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE E GESTIONE DI PERCORSI DI SOSTEGNO ED INCLUSIONE SOCIO
LAVORATIVA DELLE PERSONE IN ESECUZIONE PENALE IN CAMPANIA AI SENSI DEL D.LGS. 117/2017
(D.G.R. n 475 del 08.10.19)**

Linea di Azione 1)

Percorsi di inclusione sociale e/o inserimento lavorativo rivolti a persone in esecuzione penale

FORMULARIO DI PROGETTO

**TITOLO DEL PROGETTO**

A. SOGGETTO PROPONENTE

<input type="checkbox"/> Soggetto del Terzo Settore, di cui all'art. 4 del D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 "Codice del Terzo Settore"		
<input type="checkbox"/> 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)*

<input type="checkbox"/> 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	



Allegato C1 Formulario Azione 1

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 alla tempistiche relative alle singole attività

B2. Specificare uno o più tipologie di percorso che si intende realizzare, tra quelli sotto elencati

- interventi culturali e di alfabetizzazione rivolti agli adulti con particolare riferimento agli stranieri
- laboratori teatrali, musicali e di artigianato rivolti agli utenti ospiti delle comunità residenziali dell'area penale
- interventi di orientamento al lavoro e sportelli socio-assistenziali per utenti dell'area penale esterna
- interventi di inclusione sociale e/o occupazionale rivolti alle persone in esecuzione penale o sottoposte a misure e sanzioni di comunità, con particolare riferimento ai lavori di pubblica utilità
- interventi di recupero degli utenti con dipendenze patologiche
- interventi per favorire l'accesso alle misure alternative di soggetti privi di riferimenti socio-familiari sul territorio.

B3. Descrivere, per ciascun percorso individuato il numero (minimo 30) e la tipologia dei destinatari che si intende coinvolgere e le modalità di coinvolgimento degli stessi, le attività che si intendono realizzare e le modalità di erogazione dei servizi di presa in carico, di orientamento ed inserimento socio lavorativo. Specificare se si intende prevedere percorsi di inserimento in attività di pubblica utilità e/o di cittadinanza attiva.

Percorso1 _____

Numero destinatari	Totale Maschi	Totale Femmine	Di cui giovani di età compresa tra 18 e 25 anni	Di cui donne con figli	Di cui persone con particolari fragilità (es. dipendenze patologiche)

Percorso 2 _____



Allegato C1 Formulario Azione 1

Numero destinatari	Totale Maschi	Totale Femmine	Di cui giovani di età compresa tra 18 e 25 anni	Di cui donne con figli	Di cui persone con particolari fragilità (es. dipendenze patologiche)

Percorso n _____

--

Numero destinatari	Totale Maschi	Totale Femmine	Di cui giovani di età compresa tra 18 e 25 anni	Di cui donne con figli	Di cui persone con particolari fragilità (es. dipendenze patologiche)

B4. Descrivere il gruppo di lavoro proposto, le modalità di organizzazione e di interazione con i diversi soggetti coinvolti nel progetto. Specificare, per ciascuna risorsa il ruolo nel progetto, il profilo professionale e le esperienze maturate nelle materie oggetto dell'Avviso, specificando il committente ed il periodo di attività svolta

--

N	Ruolo nel progetto	Profilo professionale	Esperienze nelle materie oggetto dell'Avviso (indicare il n di anni/mesi per ciascuna esperienza maturata)	Committente	Dal --- al -- --

B5 Descrivere le modalità di gestione ed organizzazione delle attività e le modalità di raccordo con gli uffici regionali del Ministero della Giustizia e con gli Istituti Penitenziari presenti in Campania

--

B6. Descrivere gli aspetti innovativi della proposta in termini di servizi offerti, strumenti, metodologie e strategie d'intervento

--



B7. Descrivere il piano di monitoraggio e valutazione, con particolare riferimento all'attuazione delle singole attività e al raggiungimento degli obiettivi previsti

--

B8. Descrivere le reti dei soggetti del territorio che si intendono coinvolgere nel progetto a supporto dell'inclusione socio-lavorativa dei destinatari e le modalità di attivazione delle stesse.

--

C. CRONOPROGRAMMA

Indicare l'articolazione temporale del progetto (max 9 mesi), specificando i percorsi individuati (max 6 mesi) e le diverse attività e servizi erogati, anche in parallelo.

Percorso/Attività	MESE								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Percorso 1									
Attività 1									
Attività 2									
Attività n.									
Percorso 2									
Attività 1									
Attività 2									
Attività n.									
Percorso n									
Attività 1									
Attività 2									
Attività n.									

**D. PIANO FINANZIARIO**

Compilare il budget sottostante, nel rispetto dei massimali indicati nell'art. 5 Avviso Pubblico

A) Spese per il personale					
Attività	Tipologia figure professionali	Numero	N ore	Costo orario lordo	Importo Totale
Orientamento (<i>max €.</i> 30/h)					
Tutoring specialistico (<i>max €.</i> 20/h)					
Accoglienza (<i>max €.</i> 15/h)					
Tutoring accompagnamento (<i>max €.</i> 15/h)					
Totale spese per il personale					
B) Spese per i destinatari					
Materiali e attrezzature destinati ai partecipanti	Tipologia	Quantità	Costo unitario lordo	Importo Totale	
Indennità di partecipazione (€.	N destinatari	N ore	Costo unitario lordo	Importo Totale	
3/h)					
Totale spese destinatari					
TOTALE COSTO DEL PROGETTO (A +B)					



Allegato C1 Formulario Azione 1

Il sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente, dichiara, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, che quanto sopra riportato nella presente proposta progettuale corrisponde al vero

Firma del Legale Rappresentante
(in caso di raggruppamento firma del legale rappresentante del soggetto capofila)
