



Allegato C2

**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 2)

Interventi di giustizia riparativa per il sostegno alle famiglie vittime di reato

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	
Indirizzo sede operativa	Via e n. civico



Allegato C2

	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. Descrivere gli interventi di mediazione penale e i percorsi individualizzati di riconciliazione che si intendono realizzare, il numero, la tipologia dei destinatari interessati e le modalità di coinvolgimento degli stessi

B3. 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 -- --
---	--------------------	-----------------------	--	-------------	---------------------

B4 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

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 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.

Interventi di mediazione penale/ percorsi di riconciliazione	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
Mediatore penale (max €. 25/h)					
Totale spese per il personale					
B) Spese per i destinatari					
Indennità figli minori di famigli vittime di reato	N destinatari	N ore	Costo unitario lordo	Importo Totale	
Totale spese destinatari					
TOTALE COSTO DEL PROGETTO (A +B)					



Allegato C2

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)
