ALLEGATO AL DECRETO DEL SERVIZIO POLITICHE SOCIALI E SPORT

**SCHEMA PROGETTUALE**

|  |
| --- |
| **TITOLO DEL PROGETTO:** **“Interventi per fronteggiare l’emergenza epidemiologica Covid-19 in ambito penitenziario”** |
| **DURATA 6 MESI** |
| **eventuale cofinanziamento** | **€** |
| **Costo del finanziamento chiesto alla Regione Marche** | **€ 80.000,00** |

1. ***Anagrafica soggetto proponente***

Denominazione del soggetto proponente:

* Soggetto singolo
* Capofila RTI/ATI
* Altro (specificare)

Se RTI/ATI, soggetti componenti:

C.F. e P.IVA del soggetto singolo o capofila:

Indirizzo:

Telefono:

e-mail:

PEC:

Legale rappresentante:

1. ***Responsabile del progetto:***

Nome e cognome:

Indirizzo del soggetto di appartenenza:

Telefono:

e-mail:

**3. Destinatari** **- Numero e tipologia:**

|  |
| --- |
|   |

1. **Descrizione del progetto:**

|  |
| --- |
|     |

1. **Interventi previsti**

|  |
| --- |
| **Collaborazione con gli istituti penitenziari e gli uffici di esecuzione penale esterna per l’individuazione e la presa in carico dei destinatari che non dispongono di un domicilio idoneo; raccordo con i servizi territoriali, pubblici e privati, sociali, sanitari e per il lavoro:** |
|  |
| **Collocazione in soluzioni abitative indipendenti o di accoglienza in ambito comunitario, nel rispetto della normativa vigente in materia; soddisfacimento bisogni primari, vitto, igiene personale, sanificazione ambienti alloggiativi:** |
|  |
| **Supporto ai destinatari individuati per la presentazione della domanda per misure a sostegno del reddito:** |
|  |

1. **Rete a supporto dell’iniziativa**

|  |
| --- |
| * PRAP (obbligatorio)
* UEPE (obbligatorio)
* VOLONTARIATO DEL SETTORE GIUSTIZIA (indicare soggetti)
* ALTRO (indicare soggetti)

  |

**7. Programma dell’iniziativa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fase** | **Attività previste dal progetto** | **Strumenti, metodi e risorse** |
| 1  |   |   |
| 2  |   |   |
| 3  |   |   |
| 4  |   |   |

**8. Cronoprogramma**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***FASI/ATTIVITÀ*** | ***Mese 1*** | ***Mese 2*** | ***Mese 3*** | ***Mese 4*** | ***Mese 5*** | ***Mese 6*** |
|   |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |

**9. Risorse professionali impegnate**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Professionalità | Ruolo | N. | Eventuali esperienze nel settore di intervento |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**10. Risorse strumentali impegnatein relazione alle attività previste**

|  |
| --- |
|   |

**11. Risultati attesi.**

|  |
| --- |
|    |

1. **PIANO FINANZIARIO**

|  |
| --- |
| **a) Spese per i destinatari (20€ al giorno pro capite)**  |
| Voce di spesa | Numero | Costo unitario lordo | Importo totale |
| Presa in carico della persona |  |  |  |
| alloggio |  |  |  |
| accompagnamento |  |  |  |
| sussidi |  |  |  |
| altro |  |  |  |
| Totale spese per i destinatari |  |
| **b) Altre tipologie di spesa (specificare)** |
| Tipologia | Quantità | Costo unitario lordo | Importo totale |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Totale altre tipologie di spesa |  |
| **TOTALE VOCI DI SPESA A CARICO DELLA REGIONE MARCHE** |  |
| EVENTUALE COFINANZIAMENTO |  |  |
| Ente | Apporto | Importo  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **IMPORTO TOTALE DEL COFINANZIAMENTO**  |  |
| **% SUL TOTALE** |  |
| **IMPORTO TOTALE DEL PROGETTO** |  |

Il responsabile del progetto, quale referente unico della Regione per tutte le comunicazioni, si impegna, in caso di affidamento del progetto, a realizzare quanto segue:

1. ad assicurare l’esecuzione esatta ed integrale del progetto, unitamente alla corretta gestione, per quanto di competenza, degli oneri finanziari ad esso imputati o dallo stesso derivanti;
2. a comunicare immediatamente alla Regione Marche l’eventuale mutamento del responsabile del progetto assicurando la continuità;
3. a sottoporre alla Regione Marche, ai fini della necessaria autorizzazione, le eventuali modifiche sostanziali da apportare al progetto e/o al budget di progetto ed a comunicare immediatamente ogni variazione delle modalità di esecuzione del progetto, ivi compresa ogni variazione del cronoprogramma di progetto, per la preventiva approvazione;
4. a trasmettere trimestralmente tramite P.E.C., regione.marche.politichesociali@emarche.it, alla Regione Marche un rapporto sullo stato di realizzazione delle attività di progetto, con particolare riferimento al rispetto del crono programma;
5. a trasmettere tramite P.E.C., regione.marche.politichesociali@emarche.it, alla Regione un rapporto sull’impiego dei fondi ricevuti, inviando con firma digitale la documentazione giustificativa delle spese sostenute e quietanzate, alle seguenti scadenze:
* a seguito dell’avvenuto utilizzo della prima quota dei fondi assegnati per un importo non inferiore al 60% dei fondi di progetto;
* all’atto della conclusione delle attività progettuali nei tempi previsti dal crono programma;
1. a trasmettere per posta elettronica certificata alla Regione Marche una relazione finale, firmata digitalmente, sulle attività realizzate, sui risultati raggiunti e sulla regolare esecuzione di quanto previsto nel progetto;
2. a predisporre la raccolta, la corretta conservazione e l’invio dei documenti e delle informazioni richieste;
3. ad utilizzare la posta elettronica certificata, quale mezzo per le comunicazioni ufficiali con la Regione;
4. ad avviare le attività progettuali entro i tempi stabiliti nella scheda di progetto, comunicando alla Regione la data di inizio delle stesse e le sedi di svolgimento delle azioni previste dal progetto;
5. a rispettare le norme sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali come previsto dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, contenente disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e ss.mm.ii.;
6. a rispettare le norme sulla sicurezza e sulla salute dei lavoratori;

  **Firma digitale del Responsabile di progetto**