**Allegato A.3**

**FORMULARIO PROPOSTA PROGETTUALE**

**Sezione A: informazioni generali del progetto**

**1. Titolo del progetto**

**2. Anagrafica dell’Ente proponente/capofila**Denominazione

C.F./P.IVA

Sede legale

Telefono

E-mail

PEC

Rappresentante legale

Responsabile del progetto, recapiti: telefono/e-mail

**3. Territorio di realizzazione del progetto:**

**4. Organizzazioni/associazioni iscritte ai registri regionali e nazionali (nel caso di APS) componenti della partnership inter associativa per la realizzazione del progetto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. | Codice Fiscale | Denominazione  | Responsabile legale  |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

La descrizione degli interventi proposti dai singoli partner vengono riportati al punto 9.

**Sezione B: azioni, obiettivi e cronoprogramma comuni a tutti gli interventi**

**5. Azioni prioritarie di intervento correlata all’obiettivo dell’Atto di indirizzo DM 166/2019** (cancellare le voci non pertinenti):

1. Azioni di contrasto alla povertà estrema (1b, 1c, 1g, 1l, 10c, 10f, 12h)
2. Azioni ed interventi domiciliari di supporto alle fasce deboli, ivi compreso la consegna di pasti e medicine a domicilio (1c, 1d, 1e, 1f, 1h, 4b, 8d, 10c, 10g, 11b, 11h, 11i, 12h)
3. Azioni di supporto a distanza per situazioni di disagio causato, o acuito dall’emergenza epidemiologica (3b, 3c, 3d, 3e, 3g, 3h, 3j, 4b, 4c, 4e, 4f, 5b, 5c, 8i, 10c, 10e, 11c, 11d, 11e, 11h)
4. Azioni di supporto al tessuto associativo regionale, volto al sostentamento delle ODV e delle APS (1a, 1m, 3a, 3i, 4a, 4h, 5a, 5d, 6a, 6g, 8l, 10a, 10k, 11a, 11l, 12a, 12i, 13a, 13f)
5. … (riportare eventuale ulteriore azione post emergenziale non precedentemente riportata)

**6. Obiettivi del progetto**

6.1 Obiettivo generale: Il progetto è finalizzato prioritariamente alla realizzazione di interventi emergenziali e post-emergenziali, sull’intero territorio della Regione Marche, correlati alla diffusione del virus COVID-19.

6.2 Obiettivo/i specifici per azioni

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Azioni prioritarie** (punto 5) | **Obiettivo specifico** | **Risultati attesi** |
| a. Contrasto alla povertà estrema |  |  |
| b. Interventi domiciliari  |  |  |
| c. Supporto a distanza  |  |  |
| d. Supporto al tessuto associativo  |  |  |
| e.  |  |  |

**7. Destinatari:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Categoria beneficiari attesi** | **Numero potenziale**  |
|  | Nuclei familiari |  |
|  | Bambini e ragazzi (entro i 18 anni) |  |
|  | Giovani (entro i 34 anni) |  |
|  | Anziani (over 65) |  |
|  | Disabili |  |
|  | Migranti, rom e sinti |  |
|  | Soggetti in condizione di povertà e/o disagio sociale |  |
|  | Senza fissa dimora |  |
|  | Soggetti con dipendenze |  |
|  | Altro (specificare) |  |

**8. Cronoprogramma principale del progetto:**

8.1 data presunta di avvio del progetto: giorno/mese/anno

8.2 data presunta di conclusione del progetto: giorno/mese/anno

8.3 Cronoprogramma delle azioni comuni (integrare con eventuali azioni comuni non previste)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Azioni comuni a tutti gli interventi** | **M0** | **M1** | **M2** | **M3** | **M4** | **M5** | **M6** | **M7** | **M8** |
| 1. Costruzione della rete
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Progettazione
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Programmazione degli interventi
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Formazione
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Promozione e Informazione
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Contrasto alla povertà estrema
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Interventi domiciliari
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Supporto a distanza
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Supporto al tessuto associativo
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Rendicontazione: 1^ acconto
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Rendicontazione: 2^ acconto
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Rendicontazione: 3^ acconto
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Relazione finale e saldo
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Sezione C: Descrizione degli interventi**

**9. Reticolato degli interventi**

(riportare per ogni partner/collaboratore, coerentemente con i soggetti riportati alla voce 4, gli interventi che intende realizzare con il progetto)

* 1. Inserire denominazione + codice fiscale + ruolo (partner o collaboratore)
		1. Referente (nome, cognome), recapito email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		2. Sede fisica di riferimento (Comune, Via/Piazza): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		3. Interventi realizzati all’interno del progetto coerentemente alla Azioni prioritarie del punto 5 (cancellare le azioni non pertinenti):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Interventi/Attività**  | **Interventi/Attività realizzate** | **Risorse umane, per tipologia, destinate (1)****(cancellare le voci che non interessa)** |
| a. Contrasto alla povertà estrema | a.1 …a.2 … | questi interventi verranno realizzati attraverso l’apporto di:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Volontari dell’Associazione;di N. \_\_\_\_\_\_\_\_ Volontari in SC:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Dipendenti/Collaboratori:con la collaborazione di AdV/APS:… …………………………….. |
| b. Interventi domiciliari  | b.1consegna di pastib.2 consegna di medicine a domiciliob. … | questi interventi verranno realizzati attraverso l’apporto di:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Volontari dell’Associazione;di N. \_\_\_\_\_\_\_\_ Volontari in SC:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Dipendenti/Collaboratori:con la collaborazione di AdV/APS:… …………………………….. |
| c. Supporto a distanza  | c.1 …c.2 … | questi interventi verranno realizzati attraverso l’apporto di:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Volontari dell’Associazione;di N. \_\_\_\_\_\_\_\_ Volontari in SC:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Dipendenti/Collaboratori:con la collaborazione di AdV/APS:… …………………………….. |
| d. Supporto al tessuto associativo  | d.1 …d.2 … | questi interventi verranno realizzati attraverso l’apporto di:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Volontari dell’Associazione;di N. \_\_\_\_\_\_\_\_ Volontari in SC:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Dipendenti/Collaboratori:con la collaborazione di AdV/APS:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

… …………………………….. |
| e. |  | … |

1. Riportare i Volontari, i dipendenti e le sinergie con altre associazione/organizzazioni (partner e/o collaboratori non presenti nell’ATS) che concorrono alla realizzazione delle attività
	1. Inserire denominazione + codice fiscale + ruolo (partner o collaboratore)
		1. Referente (nome, cognome), recapito email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		2. Sede fisica di riferimento (Comune, Via/Piazza): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		3. Interventi realizzati all’interno del progetto coerentemente alla Azioni prioritarie del punto 5 (cancellare le azioni non pertinenti):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Interventi/Attività**  | **Interventi/Attività realizzate** | **Risorse umane, per tipologia, destinate (1)****(cancellare le voci che non interessa)** |
| a. Contrasto alla povertà estrema | a.1 …a.2 … | questi interventi verranno realizzati attraverso l’apporto di:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Volontari dell’Associazione;di N. \_\_\_\_\_\_\_\_ Volontari in SC:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Dipendenti/Collaboratori:con la collaborazione di AdV/APS:… …………………………….. |
| b. Interventi domiciliari  | b.1consegna di pastib.2 consegna di medicine a domiciliob. … | questi interventi verranno realizzati attraverso l’apporto di:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Volontari dell’Associazione;di N. \_\_\_\_\_\_\_\_ Volontari in SC:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Dipendenti/Collaboratori:con la collaborazione di AdV/APS:… …………………………….. |
| c. Supporto a distanza  | c.1 …c.2 … | questi interventi verranno realizzati attraverso l’apporto di:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Volontari dell’Associazione;di N. \_\_\_\_\_\_\_\_ Volontari in SC:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Dipendenti/Collaboratori:con la collaborazione di AdV/APS:… …………………………….. |
| d. Supporto al tessuto associativo  | d.1 …d.2 … | questi interventi verranno realizzati attraverso l’apporto di:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Volontari dell’Associazione;di N. \_\_\_\_\_\_\_\_ Volontari in SC:di N. \_\_\_\_\_\_\_ Dipendenti/Collaboratori:con la collaborazione di AdV/APS… …………………………….. |
| e. |  | … |

1. Riportare i Volontari, i dipendenti e le sinergie con altre associazione/organizzazioni (partner e/o collaboratori non presenti nell’ATS) che concorrono alla realizzazione delle attività

Aggiungere 1 pagina con tutti i punti per ogni Partner/Collaboratore

**Sezione D: piano economico**

**10. Piano economico analitico**

