**SCHEDA DI PROGETTO**

**1a.– Titolo**

**1b - Durata**

|  |
| --- |
| Indicare la durata in mesi |

**1c – Costo complessivo del progetto**

|  |
| --- |
| Indicare il costo complessivo del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indicare la percentuale di finanziamento regionale (massimo 90% del costo del progetto)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indicare la percentuale di cofinanziamento del partenariato (minimo 10% del costo del progetto)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2 Partenariato**

|  |
| --- |
| *Numero totale dei partner - minimo obbligatorio (2 compreso il capofila)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetti coinvolti nel partenariato** | **Natura partner**  **ODV**  **APS**  **AG**  **ONLUS** | **Ruolo:**  **capofila C**  **partner P** | **Apporto finanziario**  **(se SI indicare importo)** | **Budget di spesa**  **gestito** |
| 1 |  | C |  | € ….. |
| 2 |  | P |  |  |
| Partner aggiuntivi |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3 Collaboratore**

|  |
| --- |
| *Compilare questa parte in presenza di collaboratori e barrare con una crocetta le ipotesi previste, come indicato al § 6 dell’Avviso*  *Compilare altresì il Modello 3 (uno per ogni soggetto collaboratore).* |

* Denominazione e natura giuridica del collaboratore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Collaborazione nella realizzazione del progetto attraverso attività indispensabili [ ];
* Collaborazione nella realizzazione del progetto attraverso una contribuzione monetaria [ ];
* Indicare l’importo della contribuzione monetaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4 Descrizione del progetto** *(Massimo una pagina)* - *Esporre sinteticamente:*

*Obiettivi del progetto*

*Indicare gli obiettivi e le finalità progettuali*

*Contesto territoriale del progetto*

*Indicare i territori all'interno dei quali il progetto dispiega la sua azione, precisandone i Comuni, gli Ambiti Territoriali Sociali, le Province e/o ogni altra aggregazione amministrativa territoriale.*

*Esigenze e bisogni individuati e rilevati a livello delle singole realtà territoriali*

*Descrivere in modo esaustivo il bisogno individuato e le eventuali fonti che lo rilevano, in relazione al contesto territoriale all'interno del quale il progetto dispiega la sua azione.*

*Descrivere le eventuali modalità attraverso le quali il bisogno è stato rilevato all'interno del contesto territoriale all'interno del quale il progetto dispiega la sua azione.*

*Effetti delle azioni progettuali*

*Descrivere gli effetti che le azioni progettuali potranno realizzare per ridurre nel tempo il bisogno rilevato, indicandone i relativi indicatori per misurarne gli effetti, evidenziando le motivazioni per cui gli effetti si potranno estendere oltre la durata del progetto.*

**5 Risultati attesi** *(Massimo una pagina)*

*Con riferimento agli obiettivi descritti al punto 4, indicare:*

1. *i destinatari degli interventi (giovani nella fascia di età compresa tra 16 e 35 anni)* ***specificare il numero****;*
2. *le ragioni per le quali le attività previste dovrebbero migliorarne la situazione;*
3. *i risultati previsti dal punto di vista quali-quantitativo;*
4. *i possibili effetti moltiplicatori (descrivere le possibilità di riproducibilità e di sviluppo delle attività di*

*riferimento e/o del progetto nel suo complesso).*

**6 Attività** *(Massimo una pagina)*

*Indicare le attività da realizzare per il raggiungimento dei risultati attesi, specificando per ciascuna i contenuti, l’effettivo ambito territoriale, il collegamento con gli obiettivi specifici del progetto.*

*Al fine di compilare il cronoprogramma di progetto è opportuno distinguere con un codice numerico ciascuna attività.*

***Descrivere il ruolo di ciascun Partner e Collaboratore (ove previsto) anche con riferimento alle voci di budget attribuite ai partner e all’apporto economico del Collaboratore. Indicare la motivazione per cui la specifica azione è affidata al partner, con particolare riferimento all’esperienza pregressa di ogni singolo partner degli ultimi 5 anni\****

\*Alla domanda di finanziamento possono essere allegati eventuali "Ulteriori documenti", volti a dimostrare per ogni partner: iscrizione ad albi specifici, protocolli di intesa e convenzioni con enti pubblici, certificazione di qualità, che verranno presi in considerazione solo se hanno una rilevante connessione con le azioni progettuali da intraprendere.

*Attività 1 “nome” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Attività 2 “nome” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**7 Cronogramma delle attività**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Attività di riferimento di cui al precedente paragrafo n. 6* | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**8 Risorse umane**

*Indicare le professionalità coinvolte nelle diverse attività, specificare se sono coinvolti* ***volontari****.*

*Professionalità coinvolte*

*…….*

*…….*

*Volontari coinvolti*

*Indicare il numero di volontari coinvolti,* ***di età compresa tra i 16 e 35 anni****, non necessariamente associati ai soli partner, ma anche esterni agli stessi, purché operanti presso ODV/APS/AG/ONLUS e che siano effettivamente coinvolti nelle azioni progettuali (quali operatori o quali destinatari delle azioni) e non indiscriminatamente tutti i volontari dei partner.*

*- Nr dei volontari suddivisi per soggetto di appartenenza e loro ruolo nelle azioni progettuali*

*- “*

*- “*

*TOTALE VOLONTARI COINVOLTI:*

**9. Attività di comunicazione**

*(Indicare, se previste, le attività di comunicazione del progetto)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione dell’attività** | **Mezzi di comunicazione utilizzati e coinvolti** | **Risultati attesi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Luogo e data) |  | Il Legale Rappresentante |
|  |  | (Timbro e firma) |