

Allegato 2

REGIONE PUGLIA
*Area Politiche per la promozione della salute delle persone
e delle pari opportunità*
Servizio Politiche di Benessere sociale e pari opportunità

Formulario per la presentazione di
PROGETTI PER AZIONI DI SISTEMA A FAVORE DELL'ASSOCIAZIONISMO FAMILIARE
- 2009

Ente titolare del Progetto:
Denominazione Progetto
Linea di intervento (una a scelta): <input type="checkbox"/> Linea I - LE BANCHE DEL TEMPO <input type="checkbox"/> Linea II - CONSUMO CRITICO E SOLIDALE <input type="checkbox"/> Linea III - INFORMATION TECHNOLOGY PER L'INCLUSIONE SOCIALE <input type="checkbox"/> Linea IV - VOLONTARIATO DI IMPRESA
Provincia di riferimento per la progettazione:

Riservato all'ufficio

Protocollo d'arrivo: _____

data _____

Il funzionario

A. AREA TERRITORIALE DI RIFERIMENTO**B. OBIETTIVI DA PERSEGUIRE**

(Indicare le motivazioni dell'intervento con riferimento alle finalità generali e agli obiettivi specifici da perseguire, partendo da una breve analisi di contesto

B.1 Analisi di contesto

(Descrizione finalizzata alla caratterizzazione dell'area interessata con particolare riguardo ai fenomeni sociali in merito ai quali è proposto l'intervento, alle criticità rilevate e all'analisi delle connessioni degli interventi proposti con i servizi e le attività previsti nei Piani di Zona interessati)

B.2 Analisi fabbisogno e obiettivi generali

(Esigenze specifiche per le quali promuovere una risposta mirata)

B.3 Obiettivi specifici**C. RISULTATI ATTESI**

(Indicare i risultati attesi e la valutazione di impatto sociale riferita ai benefici attesi)

D. ATTIVITA' E SERVIZI DA REALIZZARE

(Indicare la strategia di intervento, articolare il progetto per singole azioni, correlandole agli obiettivi specifici)

E. MODALITA' ORGANIZZATIVA DEI SERVIZI DA ORGANIZZARE

(Fare riferimento anche alle professionalità da inserire per ogni attività/servizio da organizzare)

F. CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA'
(Per la linea di azione selezionata indicare nelle sezione "Attività" le subattività 1.1, 1.2, così come indicate alla precedente lettera D.)

LINEA DI AZIONE	ATTIVITA'	Mesi di attività											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
I	Att.1.1 - Att. 1.2 - ...												
II	Att.1.1 - Att. 1.2 - ...												
III	Att. 1.2 - Att. 1.2 - ...												
IV	Att.1.1 - Att. 1.2 - ...												

**G. PIANO DI ANIMAZIONE TERRITORIALE, PROMOZIONE E DIFFUSIONE
DELL'INTERVENTO**

Area reserved for the Territorial Animation, Promotion and Diffusion Plan of the Intervention.

START-UP E DELLA CONDUZIONE A REGIME

(Indicare quali sono le chiavi di successo dell'intervento in esame, sia nella fase di avvio che nelle successive fasi di messa a regime)

I. PARTENARIATO DI PROGETTO

(Indicare in ogni scheda i soggetti partner, istituzionali e/o sociali, dell'area territoriale di riferimento per la realizzazione dell'intervento, specificandone il ruolo e la contribuzione all'interno del progetto. Tutte le celle delle schede devono essere complete. Duplicare le schede per tutti i partner coinvolti.)

1.a	Denominazione o Ragione Sociale	
Indirizzo Via/Corso Sede legale		
CAP	Città	Provincia
Tel	Fax	e-mail
Natura giuridica		
Compiti istituzionali (da Statuto)		
Rappresentante legale		
Referente di progetto		
Tel	Fax	e-mail
1.b	Ruolo del partner all'interno del progetto	
1.c	Attività riferibili al partner (riferirsi alla scheda D.)	

2.a	Denominazione o Ragione Sociale	
Indirizzo Via/Corso Sede legale		
CAP	Città	Provincia
Tel	Fax	e-mail
Natura giuridica		
Compiti istituzionali (da Statuto)		
Rappresentante legale		
Referente di progetto		
Tel	Fax	e-mail
2.b	Ruolo del partner all'interno del progetto	
2.c	Attività riferibili al partner (riferirsi alla scheda D.)	

n.a	Denominazione o Ragione Sociale	
-----	---------------------------------	--

Indirizzo Via/Corso		
Sede legale		
CAP	Città	Provincia
Tel	Fax	e-mail
Natura giuridica		
Compiti istituzionali (da Statuto)		
Rappresentante legale		
Referente di progetto		
Tel	Fax	e-mail
n.b	Ruolo del partner all'interno del progetto	
n.c	Attività riferibili al partner (riferirsi alla scheda D.)	

PIANO FINANZIARIO DEL PROGETTO
(Articolo 6 "Spese ammissibili" - dell'avviso pubblico)

Linea di intervento scelta:

- Linea I - LE BANCHE DEL TEMPO**
- Linea II - CONSUMO CRITICO E SOLIDALE**
- Linea III - INFORMATION TECHNOLOGY PER L'INCLUSIONE SOCIALE**
- Linea IV - VOLONTARIATO DI IMPRESA**

n.	RIASSUNTO DEI COSTI	Importo totale	%
1	Spese riconducibili a indagini, ricerche e studi finalizzati alla realizzazione degli obiettivi progettuali Max 10%		
2	Spese di consulenze specialistiche direttamente connesse alla realizzazione del progetto		
3	<i>(Da compilarsi solo per la linea III)</i> Spese di acquisto/noleggione delle attrezzature multimediali per attività seminari e di laboratorio		
4	Costi di ammortamento delle attrezzature direttamente imputabili al progetto, riferite al ciclo di vita del medesimo		
5	<i>(Da compilarsi solo per la linea III)</i> Spese per la connettività, cablaggi, intranet Max 5 %		
6	Altri costi di esercizio, inclusi i costi di materiali, forniture e di prodotti analoghi direttamente imputabili al progetto		
7	Licenze d'uso di sistemi operativi direttamente imputabili alle attività di progetto		
8	Rimborsi spese del personale volontario impiegato		

9	Costi connessi alla sensibilizzazione, comunicazione e diffusione dei risultati		
10	Spese relative all'organizzazione di incontri o consultazione dei soggetti coinvolti nel progetto		
11	Altri costi di gestione direttamente connessi allo svolgimento delle attività (specificare)		
12	Spese generali Max 5%		
TOTALE			100%
QUOTA DI EVENTUALE COFINANZIAMENTO Specificare se: proprio <input type="checkbox"/> altro Ente <input type="checkbox"/> (indicare quale)			%

Data, _____

Firma del Legale rappresentante
