**ALLEGATO 3**

***SCHEDA PROPOSTA PROGETTUALE***

**TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**Ente capofila del progetto**

|  |
| --- |
|  |

**RESPONSABILE DELL’ATTUAZIONE DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| Nome e Cognome: Indirizzo e-mail: Telefono:  |

**DURATA DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| Data di avvio *gg/mm/aa* e data di conclusione *gg/mm/aa*  |

**BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

*Fornire una breve descrizione del progetto che presenti in sintesi gli obiettivi, le attività, i risultati attesi e le realizzazioni (output).*

|  |
| --- |
| *Max.1300 caratteri* |

**DESTINATARI**

*Indicare la tipologia di destinatari che si intendono prendere in carico con la progettualità evidenziando se adulti o minori.*

|  |
| --- |
|  |

**DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE AZIONI E DEGLI INTERVENTI PREVISTI**

*Attività 1 (titolo)*

*Descrizione attività*

*Tempistica di realizzazione*

*Obiettivo specifico e risultato atteso*

*N° e tipologia di personale impiegato*

*Ore di servizio totali*

*Budget ipotizzato*

*Tipologia e numero di destinatari previsti*

*Attività 2 (titolo)*

*Descrizione attività*

*Tempistica di realizzazione*

*Obiettivo specifico e risultato atteso*

*N° e tipologia di personale impiegato*

*Ore di servizio totali*

*Budget ipotizzato*

*Tipologia e numero di destinatari previsti*

**MODALITA’ ATTUATIVE**

**RISULTATI ATTESI**

**STRUMENTI E INDICATORI DI MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA’**

|  |
| --- |
|  |

**QUALORA PRESENTE: COMPOSIZIONE E CARATTERISTICHE DEL PARTENARIATO**

*Elencare i partner e documentare le caratteristiche del partenariato, evidenziare le motivazioni che giustificano la scelta dei partner, la genesi del partenariato stesso e la modalità di cogestione. Descrivere la rappresentatività di ogni partner, in particolare con riferimento all’esperienza pregressa in tale ambito, e la complementarietà e integrazione delle competenze ed esperienze offerte dal partenariato nel suo complesso.*

**CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA’**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prima annualità** | **Semestre 1** | **Semestre 2** |
| Attività 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(…)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Seconda annualità** | **Semestre 3** | **Semestre 4** |
| Attività 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(…)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PIANO DEI COSTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Voci di costo** | **Attività** | **Importo** |
| a) costi del personale interno ed esterno; |  |  |
| b) altri costi (diretti diversi dal personale e indiretti), tra cui costi per acquisti o ammortamento di beni, per acquisti di servizi specifici per la realizzazione dell’intervento, spese generali di funzionamento e gestione. |  |  |
| **TOTALE** |  |
| **FINANZIAMENTO REGIONALE**  |  |
| **COFINANZIAMENTO (almeno 20%)**  |  |

Il Legale Rappresentante o Soggetto

delegato alla firma