

FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

AVVISO**“PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI AFFERENTI ALLE ATTIVITA' PROMOSSE NEI CENTRI PER LA FAMIGLIA – ANNO 2018”**

LA PRESENTE SCHEDA E' PARTE INTEGRANTE DELL'AVVISO E NON PUO' ESSERE MODIFICATA. QUALORA SI NECESSITI DI MAGGIORE SPAZIO PER ALCUNE VOCI, E' POSSIBILE UNICAMENTE AGGIUNGERE DELLE RIGHE ALL'INTERNO DELLE TABELLE.

Soggetto proponente

.....

Denominazione del Centro

.....

Ubicazione del Centro

.....

Apertura del centro

(Indicare giorni e orari di apertura del Centro con riferimento a quanto indicato all'art. 4 dell'Avviso, lettera c)

.....

.....

.....

.....

Responsabile/referente del Centro cui chiedere informazioni

Nome..... Cognome

Recapito

N° telefono Mail

Pec

A. QUALITA' DEL PROGETTO**DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

(Per ciascuna area di intervento: breve descrizione, elenco attività previste, cronoprogramma, risorse umane coinvolte, eventuali partner e loro ruolo nel progetto nonché utilizzo della metodologia del lavoro di gruppo; indicare in modo chiaro ed esaustivo le iniziative relative al tema dell'affido/appoggio familiare e quelle rivolte alla fascia 0/6 anni)

Area dell'accoglienza

(Descrizione max 1000 caratteri)

.....

.....

.....

.....

<i>Attività prevista</i>	<i>Cronoprogramma (Anno/mese/giorno/ora)</i>	<i>Risorse umane coinvolte ^x</i>	<i>Eventuali partner dell'iniziativa</i>

Area del sostegno delle competenze genitoriali

(Descrizione max 1000 caratteri)

.....

.....

.....

.....

<i>Attività prevista</i>	<i>Cronoprogramma (Anno/mese/giorno/ora)</i>	<i>Risorse umane coinvolte ^x</i>	<i>Eventuali partner dell'iniziativa</i>

Area dello sviluppo delle risorse familiari e comunitarie
(Descrizione max 1000 caratteri)

.....

.....

.....

.....

<i>Attività prevista</i>	<i>Cronoprogramma (Anno/mese/giorno/ora)</i>	<i>Risorse umane coinvolte ^x</i>	<i>Eventuali partner dell'iniziativa</i>

^x *Elencare tutte le risorse umane coinvolte per ciascuna attività specificando l'eventuale professionalità (psicologo, educatore, pedagogista ecc.) o se trattasi di personale volontario con o senza qualifica (es. coinvolgimento delle aggregazioni familiari).*

PERSONALE IMPIEGATO

(Nominativo e ruolo del personale che si prevede di impegnare nella attuazione degli interventi)

Personale retribuito

<i>Nome e Cognome</i>	<i>Ruolo nel progetto</i>	<i>N° ore impiegate nel progetto</i>
TOTALE		

Volontari

<i>Nome e Cognome</i>	<i>Ruolo nel progetto</i>	<i>N° ore impiegate nel progetto</i>
TOTALE		

B. GRADO DI COINVOLGIMENTO DELLA RETE ISTITUZIONALE LOCALE PUBBLICA E DEL PRIVATO SOCIALE

PARTNERSHIP

(Indicare per ciascun soggetto l'impegno assunto ovvero se si tratta di lettera di intenti/adesione/patrocinio o accordo di partenariato)

	Partner	Tipologia di impegno assunto
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

C. SOSTENIBILITA' DEL PROGETTO ANCHE CON RIGUARDO ALLE RISORSE ECONOMICHE ATTIVABILI DA PARTE DEL PROPONENTE

FINANZIAMENTO RICHIESTO

(Allegare analisi dettagliata dei costi utilizzando l'allegato 3)

	€
Finanziamento ATS 14	
Co - finanziamento	
Totale	

Firma del Legale rappresentante

.....