**Allegato B)**

**FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DEL PROGETTO**

**Titolo del progetto**

**Ente proponente** (specificare se OdV, APS o Fondazione)

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC dell’ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rappresentante legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di iscrizione nel rispettivo registro regionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE IBAN dell’ETS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Elenco dei partner** (indicare denominazione, sede, codice fiscale)

**Tipologia di intervento (**barrare le caselle delle tipologie di intervento che si intende realizzare – max due)

|  |
| --- |
| **azioni di contrasto alla povertà estrema (**acquisto pasti per mense sociali e centri di accoglienza)**;****interventi domiciliari in favore delle fasce deboli della popolazione** (acquisto e consegna pasti, beni di prima necessità, beni di consumo per igiene della casa, farmaci per persone fragili e/o in condizione di solitudine)**;****azioni di supporto psicologico e sociale per situazioni di disagio causato o acuito dall’emergenza epidemiologica** (supporto anziani, disabili, minori);**sviluppo di azioni comunitarie e di rafforzamento dei legami di vicinanza che abbiano l’obiettivo di creare relazioni significative e che favoriscano la socializzazione delle persone attraverso iniziative e percorsi di coinvolgimento attivo;****interventi di sostegno socio-educativo anche extrascolastico rivolti ai minori per prevenire le situazioni di marginalità e contrastare la dispersione scolastica.** |

**Livello di integrazione dell’iniziativa progettuale nel contesto territoriale con riferimento agli obiettivi ed alle tipologie di intervento previste nell’Avviso**

**Articolazione del progetto** (fare una breve descrizione)

**Descrizione del ruolo svolto dai partner di progetto**

**Descrizione del ruolo svolto dai Collaboratori coinvolti nella realizzazione delle attività di cui sopra**

**Numero potenziale e tipologia dei destinatari degli interventi**

**Numero dei volontari coinvolti attivamente nel progetto**

**Risultati attesi rispetto agli obiettivi prefissati**

**Innovazione delle metodologie e strumenti per il coinvolgimento dei beneficiari finali e della cittadinanza**

**Data presunta di avvio progetto (entro gennaio 2022)**

**Data di fine progetto (entro il 31 ottobre 2022)**

**CRONOPROGRAMMA DELLE AZIONI DA SVOLGERE**

**PIANO ECONOMICO DEL PROGETTO**

**COSTI PREVISTI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Spese generali di gestione del progetto - max 5% (progettazione, segreteria, coordinamento, rendicontazione, polizza fidejussoria)

 Voci di dettaglio

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Spese di personale – max 20% (impiegato nelle attività progettuali, ad esclusione dei volontari)

 Voci di dettaglio

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Spese per l’acquisto di beni di consumo e di beni mobili

 Voci di dettaglio

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Costi di affidamento, di specifiche attività, a persone giuridiche terze – max 15% (imprese o società esterne)

 Voci di dettaglio

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Spese imputabili in quota parte (adeguamento/acquisto/noleggio di autoveicoli e attrezzature per le attività)

 Voci di dettaglio

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Rimborsi spese volontari

 Voci di dettaglio

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Altre voci di costo non ricomprese tra quelle precedenti (assicurazioni, dispositivi di protezione individuale ecc.)

 Voci di dettaglio

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Costo del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuale cofinanziamento monetario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Costo totale (comprensivo di cofinanziamento)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contributo finanziario che si intende richiedere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Legale rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_