



REGIONE DEL VENETO

SCHEDA PROGETTUALE - ADP 2022**ATTENZIONE! VERIFICARE LE CAUSE DI INAMMISSIBILITÀ (PUNTO 11 ALLEGATO B).****ENTE CAPOFILA PROPONENTE**

Ente _____

Codice Fiscale _____ con sede legale in via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Pr. _____ Telefono _____

E-mail Ente _____

PEC Ente _____

sito internet _____

REFERENTE PROGETTUALEReferente del Progetto: (Cognome e nome) _____
Cellulare _____

E-mail _____ PEC _____

1) TITOLO**2) DURATA** (*i progetti devono avere una durata non inferiore a 6 mesi e concludersi inderogabilmente entro il 31.8.2024*)**3) DESCRIZIONE DEL PROGETTO** (massimo 100 righe)

- Analisi del contesto:
- Rilevazione dei bisogni:
- Coerenza degli obiettivi generali e delle aree di intervento prescelti con le attività di interesse generale statutarie:
- Contestualizzare le attività prioritarie:
- Fasi di attuazione del progetto:
- Indicare i Comuni nei quali verranno svolte fisicamente le azioni progettuali:



bbbc51a5





4) REQUISITI SOGGETTIVI

Dettagliare/Documentare:

- l'esperienza pregressa e specifica nell'ambito degli interventi proposti, anche in termini di professionalità dedicate;
- l'inserimento nella pianificazione regionale (Piani di Zona o la Strategia regionale per lo sviluppo sostenibile);
- le motivazioni relative alla richiesta di “consolidamento” nel caso di azioni progettuali a sistema già finanziate;
- le azioni di integrazione o a rinforzo delle attività della Rete degli Empori della solidarietà regionali o della Rete “STACCO” ai fini di solidarietà sociale;

5) DESTINATARI DEGLI INTERVENTI:

Codice	Tipologia e Numero	Numero complessivo
1 Famiglia e minori		
2 Disabili		
3 Dipendenze		
4 Anziani (65 anni e più)		
5 Immigrati e nomadi		
6 Povertà, disagio adulti e senza fissa dimora		
7 Multiutenza		
Totale		

6) PERSONE RETRIBUITE: *lavoratori dipendenti, parasubordinati, prestazioni occasionali, professionisti - persone fisiche* (specificare per gruppi omogenei e compilare ogni cella della tabella sottostante)

Numero complessivo (unità personale impiegate)	n. unità per tipologia attività svolta ¹	Forma contrattuale (es. dipendente....)	Durata rapporto (in mesi)	Costi previsti (€)
Tot: ____				

7) VOLONTARI (specificare per gruppi omogenei e compilare ogni cella della tabella sottostante relativa il coinvolgimento attivo e partecipativo dei volontari nella realizzazione del progetto).

Numero complessivo (unità Volontari coinvolti)	n. unità per tipologia attività di volontariato svolta ¹	ODV, APS o Fondazione del Terzo Settore di appartenenza	Rimborsi spese da sostenere (€)
Tot: ____			

¹ Indicare: A= progettazione, B = attività di promozione, informazione e sensibilizzazione, C= segreteria, coordinamento e monitoraggio progetto, D= risorse direttamente impegnate nelle attività progettuali.





REGIONE DEL VENETO



8) SPECIFICHE ATTIVITA' PROGETTUALI (attenzione – compilare la tabella in ogni sua parte PENA LA NON AMMISSIONE)

Indicare:

- non più di 2 obiettivi generali e n. 2 aree prioritarie di intervento rinvenibili nell'Allegato A,
- le linee di attività finanziabili max 3 – Finalità e attività statutarie,
- la priorità (paragrafo 2 Allegato B),
- le azioni progettuali (specificando per ognuna l'ambito di intervento, il raggiungimento dei risultati attesi, 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.

A) Obiettivo generale, Area prioritaria di intervento (max 2 – Allegato A)	1 indicare Obiettivi generali e Arearie prioritarie di intervento (Allegato A) <i>ad esempio Obiettivo generale: numero "1" e relativa denominazione "Porre fine ad ogni forma di povertà"</i> Area prioritaria: Lettera e descrizione "a) sviluppo della cultura del volontariato, in particolare tra i giovani"														
B) Obiettivi locali prioritari (Paragrafo 2 Allegato B)	2 Declinare il punto 1 in Obiettivi specifici: 1)..... 2).....														
C) Linee di attività finanziabili da scegliersi tra le attività di interesse generale di cui all'art. 5 del D.Lgs. 117/17 (max 3 - Allegato A)	Individuare la priorità emergente a livello locale (per gli obiettivi n. 2 e n. 3 descrivere le azioni integrative o a rinforzo delle attività della rete di riferimento, da declinarsi nel punto D della presente scheda)														
D) N. e Descrizione delle Azioni progettuali	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Codice e n. Destinatari (vedi Tabella n. 4)</th> <th>N. Volontari coinvolti e attività di volontariato svolta¹</th> <th>N. personale retribuito e attività svolta¹</th> <th>Ambito territoriale (non generico)</th> <th>Risultati attesi</th> <th>Costo azione (€)</th> <th>% costo progetto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Indicare Obiettivo specifico n. Azione n. 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Codice e n. Destinatari (vedi Tabella n. 4)	N. Volontari coinvolti e attività di volontariato svolta ¹	N. personale retribuito e attività svolta ¹	Ambito territoriale (non generico)	Risultati attesi	Costo azione (€)	% costo progetto	Indicare Obiettivo specifico n. Azione n. 1						
Codice e n. Destinatari (vedi Tabella n. 4)	N. Volontari coinvolti e attività di volontariato svolta ¹	N. personale retribuito e attività svolta ¹	Ambito territoriale (non generico)	Risultati attesi	Costo azione (€)	% costo progetto									
Indicare Obiettivo specifico n. Azione n. 1															

¹ Indicare: A= progettazione, B = attività di promozione, informazione e sensibilizzazione, C= segreteria, coordinamento e monitoraggio progetto, D= risorse direttamente impegnate nelle attività progettuali.





REGIONE DEL VENETO



<i>Indicare Obiettivo specifico n.</i>	<i>Azione n. 2</i>			
---	--------------------------	--	--	--

9) PARTNER (se presenti inserire i dati in Tabella e allegare modulo C3 sottoscritto da ciascun partner)

Individuare l'eventuale numero ed articolazione del partenariato, le attività realizzate da ciascuno, descrivendone le caratteristiche, l'eventuale quota di cofinanziamento e di contributo assegnato. I progetti presentati in partenariato dal soggetto capofila richiedono ulteriori n. 3 partner.

<i>Denominazione ODV/APS/ Fondazioni ONLUS</i>	<i>Per ODV e APS: Cod. di iscrizione al Registro Regionale o Codice fiscale) Per Fondazioni: Codice Fiscale</i>	<i>N. azione</i>	<i>Descrizione attività e modalità di partnership</i>	<i>Quota di cofinanziamento (eventuale)</i>	<i>Quota di contributo assegnato</i>

10) COLLABORAZIONI GRATUITE (se presenti inserire i dati in Tabella ed allegare modulo sottoscritto da ciascuna collaborazione)

Complefare la tabella indicando le collaborazioni gratuite con enti diversi da ODV, APS e Fondazioni ONLUS, quali enti pubblici (compresi gli enti locali, le aziende sanitarie, altri enti pubblici, le istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado, organi della Giustizia, ecc.) o privati (enti senza scopo di lucro - associazioni, cooperative sociali, imprese sociali, enti filantropici, associazioni sportive dilettantistiche, enti eccliesiastici e religiosi, ONG, Fondazioni e altri enti senza scopo di lucro - e gli enti profitti), le attività svolte e l'eventuale quota di cofinanziamento (anche mediante la valorizzazione di beni/servizi per un valore complessivo del 10% del costo del progetto comprensivo della valorizzazione dei volontari).

<i>Denominazione Ente</i>	<i>Tipologia Ente</i>	<i>N. azione</i>	<i>Descrizione attività e modalità di collaborazione</i>	<i>Quota di cofinanziamento (eventuale)</i>



bibloc5La5



MINISTERO DEL LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE DEL VENETO

- 11) AFFIDAMENTO DI SPECIFICHE ATTIVITA' A PERSONE GIURIDICHE TERZE (delegate).** Se presenti, allegare la delega all'istanza, pena la non ammissione. Specificare quali attività sono affidate in tutto o in parte a soggetti terzi delegati (Paragrafo 8 dell'Aviso) evidenziando le caratteristiche del delegato. Non sono affidabili a delegati le attività di direzione, coordinamento e gestione (segreteria organizzativa).

Denominazione Ente delegato	Tipologia Ente	Contenuti della Delega (Necessità di ricorso, capacità tecnica, ..)	Attività delegate e modalità di esecuzione	Costo di affidamento(€)	Specificare il n. di azione nella quale le attività sono collocate

- 12) IMPATTO SOCIALE ATTESO (Massimo 50 righe)** Indicare:

1. i possibili effetti sul contesto/tariffe/territorio di riferimento;
2. i possibili effetti moltiplicatori (descrivere le possibilità di riprodutibilità e di sviluppo delle attività di riferimento e/o del progetto nel suo complesso);
3. gli effetti positivi derivanti dalla realizzazione dell'iniziativa progettuale in regime di rete;
4. benefici connessi alla capacità di promuovere iniziative che interverranno in più aree prioritarie;
5. incidenza significativa sull'indirizzo prioritario prescelto (eventuale).

- 13) SOSTENIBILITA' FUTURA DELLE AZIONI PROGETUALI.** Indicare le azioni messe a sistema che perdureranno nel tempo, a prescindere dal finanziamento, al fine di rinforzare le politiche attive di welfare, mediante la sinergia e la complementarietà delle diverse fonti di finanziamento, massimizzando l'efficacia degli interventi.



bibloc5La5



REGIONE DEL VENETO



14)

CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA' (termine ultimo conclusione progetto 31.08.2024 - termine ultimo rendicontazione 30.09.2024)

Anno									
Mese									
Azioni									
1									
2									
3									
...									

15) PIANO DEGLI INDICATORI (quantitativi e/o qualitativi e i relativi strumenti di monitoraggio applicati con riferimento a ciascuna attività/output/obiettivo del progetto). A titolo esemplificativo: Obiettivo specifico: Sensibilizzare gli studenti sul tema della discriminazione; Attività Laboratori interattivi nelle scuole; Output (quantitativo o qualitativo) n. 3 laboratori e n. 50 studenti; Strumenti di monitoraggio: Registro presenze; questionario di gradimento a fine laboratorio.

Obiettivo specifico	Azione	Output atteso (quantitativo o qualitativo)	Strumenti di monitoraggio

(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

