



Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale



REGIONE DEL VENETO

Formulario per la redazione dei *“Piani di intervento in materia di politiche giovanili”*

D.G.R. 1675 del 12/11/2018

TITOLO DEL PIANO DI INTERVENTO:

SOGGETTO TITOLARE DEL PIANO DI INTERVENTO:

**SEZIONE 1 – SOGGETTO TITOLARE DEL PIANO DI INTERVENTO****1.1 – ANAGRAFICA DEL SOGGETTO TITOLARE DEL PIANO DI INTERVENTO**

Denominazione	
Codice fiscale – Partita IVA	
Indirizzo	
Cap	
Comune	
Provincia	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Pec	
Sito web	

**1.2 – LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO TITOLARE DEL PIANO DI INTERVENTO**

Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Luogo e data di nascita	
Telefono	
E-mail	

**1.3 – RESPONSABILE DEL PIANO DI INTERVENTO.**

Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Luogo e data di nascita	
Telefono	
E-mail	

**SEZIONE 2 – SOGGETTI COINVOLTI NEL PIANO DI INTERVENTO**

**2.1 – ANGRAFICA DEI SOGGETTI COINVOLTI.**

La tabella sottostante deve essere compilata per ogni Ente aderente ad ogni progettualità

1)

Denominazione	
Codice fiscale	
Natura giuridica	
Rappresentante legale	
Codice fiscale	
Sede legale (indirizzo)	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Sito web	
Referente per il progetto	
Costituzione e iscrizione a Registro, elenco, albo, ecc. <i>(questa sezione non deve essere compilata ove si trattasse di un Comune)</i>	- legalmente costituita a far data dal _____; - iscritta a: [ ] Registro; [ ] Albo; Elenco [ ] _____, di cui alla legge _____, con provvedimento n. _____, del _____ e che è tuttora iscritta a quanto sopraindicato [si] [no];

2)

Denominazione	
Codice fiscale	
Natura giuridica	
Rappresentante legale	
Codice fiscale	
Sede legale (indirizzo)	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Sito web	
Referente per il progetto	
Costituzione e iscrizione a Registro, elenco, albo, ecc. <i>(questa sezione non deve essere compilata ove si trattasse di un Comune)</i>	- legalmente costituita a far data dal _____; - iscritta a: [ ] Registro; [ ] Albo; Elenco [ ] _____, di cui alla legge _____, con provvedimento n. _____, del _____ e che è tuttora iscritta a quanto sopraindicato [si] [no];

3)

Denominazione	
Codice fiscale	
Natura giuridica	
Rappresentante legale	
Codice fiscale	
Sede legale (indirizzo)	
Telefono	
Fax	
E-mail	
Sito web	
Referente per il progetto	
Costituzione e iscrizione a Registro, elenco, albo, ecc. <i>(questa sezione non deve essere compilata ove si trattasse di un Comune)</i>	- legalmente costituita a far data dal _____; - iscritta a: [ ] Registro; [ ] Albo; Elenco [ ] _____, di cui alla legge _____, con provvedimento n. _____, del _____ e che è tuttora iscritta a quanto sopraindicato [si] [no];

4) ( ... )

### SEZIONE 3 – DESCRIZIONE DEL PIANO DI INTERVENTO

3.1 – DESCRIZIONE DEL CONTESTO TERRITORIALE E/O SETTORIALE ENTRO IL QUALE SI REALIZZA IL PIANO DI INTERVENTO E RELATIVA ANALISI DEI BISOGNI *(massimo 5.000 caratteri)*.

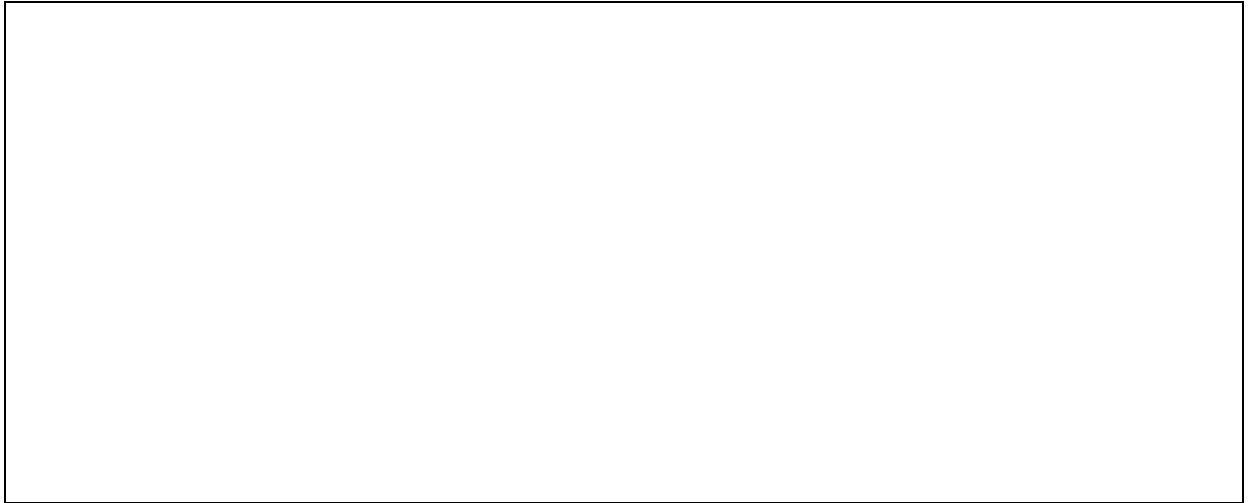
3.2 – PIANO ECONOMICO PREVENTIVO DEL PIANO DI INTERVENTO E DEI SINGOLI PROGETTI.

AREE	Denominazione progetto	Finanziamento assegnato	Cofinanziamento	TOTALE
Scambio generazionale				
	<b>TOTALE FINANZIAMENTO ASSEGNATO ALL'AREA (A1)</b>			
Prevenzione disagio giovanile				
	<b>TOTALE FINANZIAMENTO ASSEGNATO ALL'AREA (A2)</b>			
Laboratori di creatività				
	<b>TOTALE FINANZIAMENTO ASSEGNATO ALL'AREA (A3)</b>			
<b>TOTALE FINANZIAMENTO PIANO D'INTERVENTO (A1+A2+A3)</b>				

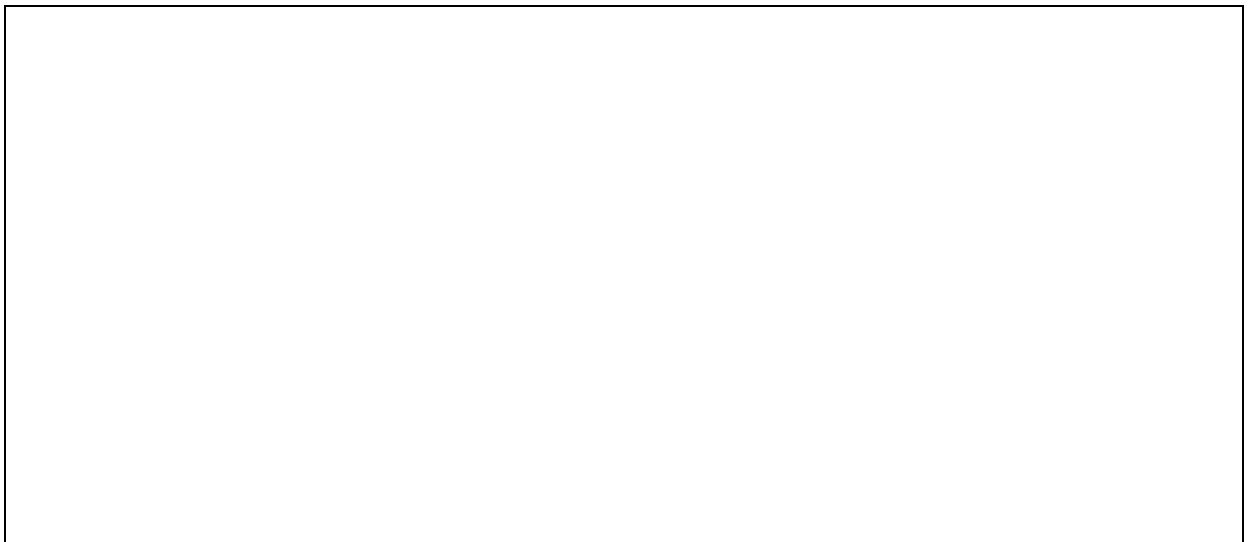
*Si ricorda che è obbligatorio presentare almeno un progetto per ogni area ed ad ognuna di esse deve essere assegnato almeno il 20 % del finanziamento ottenuto.*

3.3 – DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI DA RAGGIUNGERE (massimo 5.000 caratteri).

**3.4 – CRITERI DI VERIFICA.** Elaborare un piano di rilevazione interno, completo di strumenti e metodologie (*massimo 5.000 caratteri*).

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write the response to section 3.4.

**3.5 – MODALITA' ATTUATIVE DEGLI ACCORDI CON ENTI PARTNER (attori e tempi)** (*massimo 5.000 caratteri*).

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write the response to section 3.5.

**SEZIONE 4 – PROGETTI DEI PIANI DI INTERVENTO**

Questa sezione deve essere compilata per ogni progetto inserito all'interno del piano di intervento.

**4.1 – TITOLO DEL PROGETTO**

--

**4.2 – AREA DI INTERVENTO**

<b>AREA</b>	<input type="checkbox"/> SCAMBIO GENERAZIONALE
	<input type="checkbox"/> PREVENZIONE DISAGIO GIOVANILE
	<input type="checkbox"/> LABORATORI DI CREATIVITÀ

**4.3 – SOGGETTO TITOLARE DEL PROGETTO**

--

**4.4 – RESPONSABILE DEL PROGETTO**

Cognome e Nome	
Codice fiscale	
Luogo e data di nascita	
Ruolo ricoperto all'interno dell'ente	
Telefono	
e-mail	

**4.5 – AMBITO TERRITORIALE DEL PROGETTO** *(massimo 5.000 caratteri).*

--

4.6 – SOGGETTI COINVOLTI NEL PROGETTO

N.	DENOMINAZIONE DEL SOGGETTO
1	
2	
4	
5	
6	
...	

4.7 – OBIETTIVI DEL PROGETTO, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO A QUELLI GENERALI E SPECIFICI  
(massimo 5.000 caratteri).

4.8 – CRITERI DI MISURAZIONE DEGLI OBIETTIVI, CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AGLI INDICATORI MISURALIBI CHE VERRANNO UTILIZZATI (massimo 5.000 caratteri).



4.9 – DESCRIZIONE DELL'ARTICOLAZIONE PROGETTUALE, SUDDIVISO PER FASI CON INDIVIDUAZIONE DELLE RELATIVE ATTIVITA', DEI TEMPI DI REALIZZAZIONE E DELLE METODOLOGIE UTILIZZATE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI (massimo 5.000 caratteri).

4.10 – ABSTRACT DEL PROGETTO PER EVENTUALE PUBBLICAZIONE ON LINE (massimo 10 righe).

4.101– PIANO ECONOMICO DEL PROGETTO, CON INDIVIDUAZIONE DELLE SINGOLE CATEGORIE DI SPESA E RELATIVO BUDGET.

CATEGORIE DI SPESA	Voci di spesa	Importi preventivati	TOTALE
Es.: Beni strumentali			
Es.: Funzionamento e Gestione			
(....)			
<b>TOTALE</b>			

Il sottoscritto dichiara che il presente Piano consta di n. \_\_\_\_\_ progetti, di cui:

- n. \_\_\_ progetti per l'Area "Scambio generazionale"
- n. \_\_\_ progetti per l'Area "Prevenzione e disagio giovanile"
- n. \_\_\_ progetti per l'Area "Laboratorio di creatività"

*Luogo, data* \_\_\_\_\_

*Firma e timbro del Rappresentante Legale del soggetto titolare del Piano di Intervento*

---

**N.B.** Il formulario va inviato via PEC all'indirizzo [area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it](mailto:area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it) entro il 15 marzo 2019.

Si raccomanda di allegare i file solo nei seguenti formati: pdf, pdf/A, odf, .txt, .jpg, .tiff, .xml.

I messaggi, i cui allegati non rispettino le caratteristiche di formato sopraindicate, vengono respinti.

Si ricorda che le pec inviate possono avere una dimensione massima di totali 40 Mb.

Il presente Formulario e la DGR di riferimento sono scaricabili all'indirizzo internet:

<https://www.regione.veneto.it/web/sociale/giovani>

I dati raccolti potranno essere trattati anche per finalità statistiche inerenti lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

Il titolare del trattamento: Regione Veneto/Giunta Regionale.

Il responsabile del trattamento: Direttore della Direzione Servizi Sociali.