



REGIONE DEL VENETO

**SCHEDA PROGETTUALE - ADP 2021****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 PROGETTUALE**

Referente 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 30.09.2023**)**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:**



1655067d





#### 4) REQUISITI SOGGETTIVI

**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):

#### 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                                  |                    |                    |
| <b>Totale</b>                                  |                    |                    |

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

| Numero complessivo<br>(unità personale<br>impiegate) | n. unità per<br>tipologia<br>attività svolta <sup>1</sup> | Forma contrattuale<br>(es. dipendente....) | Durata rapporto<br>(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<br>(unità Volontari coinvolti) | n. unità per tipologia<br>attività di<br>volontariato svolta <sup>1</sup> | ODV, APS o Fondazione<br>del Terzo Settore<br>di appartenenza | Rimborsi spese da sostenere (€) |
|---|---|---|---------------------------------|
| Tot: ____   |   |   |                                 |
|   |   |   |                                 |
|   |   |   |                                 |

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



1655067d





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 Aree prioritarie di intervento (Allegato A)<br>ad esempio Obiettivo generale: numero "1" e relativa denominazione "Porre fine ad ogni forma di povertà"<br>Area prioritaria: Lettera e descrizione" a) sviluppo della cultura del volontariato, in particolare tra i giovani"<br>2 Declinare il punto 1 in Obiettivi specifici:<br>1) .....<br>2) .....  |  |  |  |  |                     |                  |                     |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---------------------|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| B) Priorità emergente a livello locale (Paragrafo 2 Allegato B)  | Individuare la priorità emergente a livello locale   |  |  |  |  |                     |                  |                     |  |  |  |  |  |  |  |
| 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) | Delineare in sintesi le finalità associative e riportare le attività di interesse generale statutarie che rilevano la correlazione e la coerenza con gli obiettivi generali, le aree prioritarie di intervento e la priorità emergente a livello locale.   |  |  |  |  |                     |                  |                     |  |  |  |  |  |  |  |
| D) N. e Descrizione delle Azioni progettuali   | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Codice e n.<br/>Destinatari (vedi<br/>Tabella n. 4)</th> <th>N. Volontari<br/>coinvolti attività<br/>di volontariato<br/>svolta<sup>1</sup></th> <th>N. personale<br/>retribuito e attività<br/>svolta<sup>1</sup></th> <th>Ambito<br/>territoriale<br/>(non generico)</th> <th>Risultati attesi</th> <th>Costo azione (€)</th> <th>% costo<br/>progetto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Indicare Obiettivo specifico n.<br/>Azione n. 1 .....</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Codice e n.<br>Destinatari (vedi<br>Tabella n. 4)            | N. Volontari<br>coinvolti attività<br>di volontariato<br>svolta <sup>1</sup> | N. personale<br>retribuito e attività<br>svolta <sup>1</sup> | Ambito<br>territoriale<br>(non generico) | Risultati attesi    | Costo azione (€) | % costo<br>progetto | Indicare Obiettivo specifico n.<br>Azione n. 1 ..... |  |  |  |  |  |  |
| Codice e n.<br>Destinatari (vedi<br>Tabella n. 4)  | N. Volontari<br>coinvolti attività<br>di volontariato<br>svolta <sup>1</sup>   | N. personale<br>retribuito e attività<br>svolta <sup>1</sup> | Ambito<br>territoriale<br>(non generico)                                     | Risultati attesi   | Costo azione (€)                         | % costo<br>progetto |                  |                     |  |  |  |  |  |  |  |
| Indicare Obiettivo specifico n.<br>Azione n. 1 .....   |  |  |  |  |  |                     |                  |                     |  |  |  |  |  |  |  |

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



1655367d



REGIONE DEL VENETO

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| Indicare Obiettivo specifico n.<br>.....<br>Azione n. 2 ..... |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|

**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.

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

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

Completare 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 ecclesiastici e religiosi, ONG, Fondazioni e altri enti senza scopo di lucro - e gli enti profit), 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).

| Denominazione Ente | Tipologia Ente | N. azione | Descrizione attività e modalità di collaborazione | Quota di cofinanziamento<br>(eventuale) |
|--------------------|----------------|-----------|---|---|
|                    |                |           |   |   |
|                    |                |           |   |   |
|                    |                |           |   |   |
|                    |                |           |   |   |





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/target/territorio di riferimento;
2. i possibili effetti moltiplicatori (descrivere le possibilità di riproducibilità 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 PROGETTUALI.** 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.



1655367d



REGIONE DEL VENETO



14)

14) CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA' (termine ultimo conclusione progetto 30.09.2023 - termine ultimo rendicontazione 31.10.2023)

| 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.

(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

