



REGIONE DEL VENETO



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

CASSA DELLE AMMENDE

**FINANZIAMENTO DI PROGETTI PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA DI INTERVENTI PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19 IN AMBITO PENITENZIARIO COFINANZIATO DALLA CASSA DELLE AMMENDE**

**SCHEDA PROGETTO**

DENOMINAZIONE ENTE PROPONENTE:

DENOMINAZIONE ENTI PARTNER (SE PRESENTI):

<b>AREA TERRITORIALE DI REALIZZAZIONE</b> (selezionare una o più aree)	<input type="checkbox"/> Area 1: Belluno e provincia <input type="checkbox"/> Area 2: Padova e provincia <input type="checkbox"/> Area 3: Rovigo e provincia <input type="checkbox"/> Area 4: Treviso e provincia <input type="checkbox"/> Area 5: Venezia e provincia <input type="checkbox"/> Area 6: Verona e provincia <input type="checkbox"/> Area 7: Vicenza e provincia
<b>TIPOLOGIA DI INTERVENTI</b>	<input type="checkbox"/> Abitare <input type="checkbox"/> Sostegno e orientamento
<b>NUMERO BENEFICIARI</b>	
<b>DI CUI MINORI FIGLI DI DETENUTE</b>	
<b>IMPORTO RICHIESTO</b>	€
<b>EVENTUALE COFINANZIAMENTO DA PARTE DELL'ENTE PROPONENTE</b>	€
<b>COSTO TOTALE DELL'INTERVENTO</b>	€



da07c349





REGIONE DEL VENETO



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

CASSA DELLE AMMENDE

**1. Descrizione generale del progetto** (*massimo una pagina*)

**2. Destinatari del progetto**



da07c349





REGIONE DEL VENETO



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

CASSA DELLE AMMENDE

### 3. Risultati attesi

--

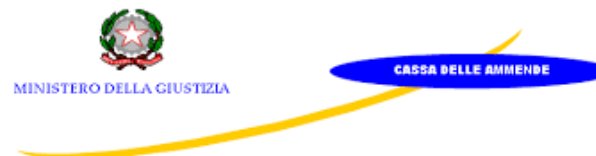
### 4. Modalità di presa in carico dei beneficiari, di definizione del PEI per l'abitare e di forme di sostegno e orientamento per il reinserimento sociale

--





REGIONE DEL VENETO



### 5. Caratteristiche della soluzione abitativa

Indicare:

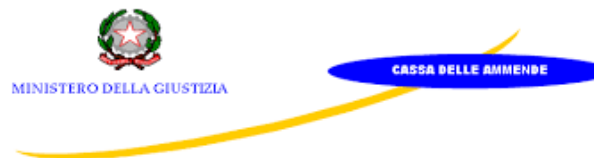
- *il numero di posti messi a disposizione e la tipologia di soluzione abitativa proposta;*
- *le modalità organizzative per l'erogazione dei servizi essenziali;*
- *soluzioni logistiche e organizzative previste per l'applicazione delle misure di contenimento del contagio da Covid-19 (spazi per quarantena)*

### 6. Modalità organizzative per realizzare le attività progettuali in sinergia con le amministrazioni penitenziarie, l'UEPE, i servizi territoriali sociali, sanitari e del lavoro





REGIONE DEL VENETO



**7. Gruppo di lavoro previsto**

*Indicare i professionisti e, se previsto, i volontari previsti per la realizzazione delle attività progettuali*

Professionalità	Mansioni previste	N.

**8. (Se previste) Modalità di compartecipazione alla realizzazione del progetto attraverso elementi migliorativi e risorse finanziarie aggiuntive**





REGIONE DEL VENETO

## 9. PIANO FINANZIARIO



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

CASSA DELLE AMMENDE

<b>A - Spese per servizi essenziali a favore dei destinatari (max € 20,00 pro capite / pro die)</b>				
<i>Voce di spesa</i>	<i>n. beneficiari</i>	<i>n. giorni</i>	<i>Costo unitario lordo</i>	<i>Importo totale</i>
A1 Vitto				
A2 Alloggio				
A3 Igiene personale e sanificazione				
A4 Altri servizi essenziali (specificare)				
<b>TOTALE voce A (A1+A2+A3+A4)</b>				
<b>B - Altre tipologie di spesa previste dal programma</b>				
<i>Voce di spesa</i>	<i>n. beneficiari</i>	<i>n. giorni</i>	<i>Costo unitario lordo</i>	<i>Importo totale</i>
B1 Costo pro capite per l'accoglienza di figli minorenni di detenute con prole (max. 20,00€/ pro capite pro die)				
B2 Interventi di orientamento e inclusione sociale (vedi punto 7 Avviso pubblico)				
B3 Altro (specificare)				
<b>TOTALE Voce B (B1+B2+B3)</b>				



da07c349





REGIONE DEL VENETO



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA

CASSA DELLE AMMINDE

<b>COSTO TOTALE PROGETTO (A+B)</b>	
<b>CONTRIBUTO RICHIESTO</b>	
<b>IMPORTO DI COFINANZIAMENTO* (FACOLTATIVO)</b>	

\* In caso di cofinanziamento, compilare la tabella sottostante:

Denominazione ente	Attività aggiuntive finanziate	Importo
<b>TOTALE COFINANZIAMENTO</b>		

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_



da07c349

