# Modello B

**SCHEDA PROGETTO**

1. **Soggetto proponente/capofila:**
2. **Titolo del progetto:**

**2a Informazioni sul Referente per l’implementazione del progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Ente di appartenenza |  |
| Sede |  |
| Ruolo |  |
| Ruolo ricoperto nell’Ente |  |
| Telefono |  |
| Cell. |  |

1. **Descrizione dell’esperienza maturata dall’Ente nel settore d’intervento oggetto dell’avviso (almeno due anni negli ultimi cinque anni)**
2. **Analisi del contesto e obiettivi**
3. **Descrizione delle fasi e delle azioni che si intendono sviluppare**
4. **Descrizione sintetica delle eventuali modalità di collaborazione tra istituzioni, enti e organismi per lo sviluppo della rete territoriale**
5. **Cronoprogramma delle attività redatto conformemente al modello seguente – massimo 12 mesi)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Attività di riferimento*  | Mesi (colorare le celle interessate) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | … | … | … | …. | ….. | **Termine Attività** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Risorse Umane**

*Indicare per gruppi omogenei il numero e la tipologia di risorse umane impiegate – esclusi i volontari - per la realizzazione del progetto*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Numero** | **Tipo attività che verrà svolta (1)** | **Ente di appartenenza** | **Livello di Inquadramento professionale (2)**  |  **Forma contrattuale (3)** | **Spese previste e la macrovoce/dettaglio spesa di riferimento, come da piano finanziario**  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

**(1): “Attività svolta”:** indicare: cod. “A” per “Progettazione”, cod. “B” per “Attività di promozione, informazione e sensibilizzazione”, cod. “C” per “attività di Segreteria, Coordinamento e monitoraggio di progetto”, cod. “D” per Risorse direttamente impegnate nella gestione delle attività progettuali

**(2) Livello di inquadramento professionale:** specificare per gruppi uniformi le fasce di livello professionale, applicandole per analogia anche riguardo al personale dipendente (vedi nota n° 3 sotto riportata).

**(3): “Forma contrattuale”:** specificare "Dipendente" se assunto a tempo indeterminato o determinato; "Collaboratore esterno" nel caso di contratti professionali, contratto occasionale ecc.

**8 a Volontari**

*Indicare per gruppi omogenei il numero e la tipologia di volontari coinvolti nella realizzazione del progetto*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Numero** | **Tipo attività che verrà svolta (1)** | **Ente di appartenenza** | **Spese previste e la macrovoce/dettaglio spesa di riferimento, come da piano finanziario**  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

**(1): “Attività svolta”:** indicare: cod. “A” per “Progettazione”, cod. “B” per “Attività di promozione, informazione e sensibilizzazione”, cod. “C” per “attività di Segreteria, Coordinamento e monitoraggio di progetto”, cod. “D” per Risorse direttamente impegnate nella gestione delle attività progettuali

**9 Sistemi di valutazione**

*(Indicare, se previsti, gli strumenti di valutazione eventualmente applicati con riferimento a ciascuna attività/risultato/obiettivo del progetto)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obiettivo specifico** | **Attività**  | **Tipologia strumenti**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**10 Attività di comunicazione**

*(Indicare, se previste, le attività di comunicazione del progetto)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione dell’attività**  | **Mezzi di comunicazione utilizzati e coinvolti** | **Risultati attesi** | **Verifiche previste, se SI’ specificare la tipologia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(luogo e data)**

*Firma del legale rappresentante*