

DENOMINAZIONE/TITOLO DEL PROGETTO
AMBITO DI PROGETTO (Direttrici di azione ai sensi dell'art.8 dell'Avviso) barrare soltanto una delle opzioni in riferimento a quanto descritto all'art. 8 dell'Avviso
<input type="checkbox"/> prima direttrice di azione – interventi trasversali: rivolti alla generalità degli utenti presi in carico dall'Ambito territoriale, tesi a migliorare il percorso di inclusione intrapreso e ad elevare il grado di integrazione; <input type="checkbox"/> seconda direttrice di azione - pacchetti personalizzati” di intervento: attivazione di “pacchetti personalizzati” di intervento, destinati a “rinforzare” il Patto di inclusione, in particolar modo per i casi più fragili, così come individuati e definiti dall'equipe multidisciplinare del singolo Ambito territoriale; <input type="checkbox"/> terza direttrice di azione - azioni “di sistema”: finalizzate al monitoraggio dei percorsi di inclusione (percorsi formativi di tirocinio/progetti di sussidiarietà) avviati dal Servizio Sociale Professionale nell'ambito del patto per l'inclusione sociale attiva sottoscritto dal cittadino beneficiario del RED.
ATTIVITA' PROMOSSA DA: (tipologia di Ente, denominazione e contatti del soggetto promotore. In caso di ATS specificare dati sia del soggetto capofila che degli altri soggetti partner, con l'indicazione delle rispettive funzioni e responsabilità)
FINALITA' (indicare le finalità e gli obiettivi che si propone il progetto: in particolare dovranno essere evidenziate le finalità che si intendono perseguire in riferimento alla Direttrice scelta e a quanto previsto dall'art. 8 dell'Avviso in merito alle specifiche tipologie di attività previste).
DATA DI INIZIO
DATA DI FINE

MODALITA' E TEMPISTICHE PER IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI Indicare le modalità attuative relative all'assolvimento dell'impegno del percettore del ReD di almeno 62 ore mensili in attività di cui all'art. 10 dell'avviso -indicare come saranno coinvolti i destinatari nelle attività di progetto, prevedendo anche la distribuzione oraria dell'impegno a seconda delle fasce d'età, caratteristiche dei destinatari da destinare alle attività, calendario delle attività, monte ore giornaliero, settimanale e complessivo

DESCRIZIONE QUALI-QUANTITATIVA DEL PERSONALE IMPIEGATO, SPECIFICANDO NOMINATIVI, RUOLI, RAPPORTO NUMERICO OPERATORE/DESTINATARI (nei progetti per minori dovrà essere rispettato il prescritto rapporto numerico minimo operatore /minori precisando anche il numero di minori disabili o BES consentito, nel rispetto di quanto disposto dal Regolamento Regionale n. 4/2007 e ss. mm. ii.)

MATERIALI / STRUMENTI DI USO PERSONALE E DI USO COLLETTIVO FORNITI DALL'ENTE PROPONENTE (già in possesso dell'Ente e messi a disposizione dei destinatari per la realizzazione delle attività previste)

ESPERIENZA DEL SOGGETTO PROPONENTE RISPETTO ALLA DIRETTRICE IN CUI SI COLLOCA IL PROGETTO ED ALLA TIPOLOGIA DI INTERVENTO DA REALIZZARE ED IL SUO RADICAMENTO TERRITORIALE (descrivere dettagliatamente tutte le esperienze documentate nell'ambito del settore di riferimento del progetto)

EVENTUALI ACCORDI/PARTNERSHIP/CONVENZIONI CHE SI INTENDE SEGNALARE (già in essere e funzionali allo svolgimento delle attività di progetto, o che si intende attivare appositamente per la realizzazione del progetto)

RISULTATI ATTESI (in termini di impatto sociale, culturale e ambientale)
COSTI DA SOSTENERE¹
<p>a) Fornitura di materiale: euro _____</p> <p>b) Fornitura di presidi: euro _____</p> <p>c) Fornitura di attrezzature: euro _____</p> <p>d) Oneri assicurativi: euro _____</p> <p>e) Visite mediche ex D. Lgs. 81/2008(se previste dalla normativa): euro _____</p> <p>f) Formazione di base sulla sicurezza (se prevista dalla normativa): euro _____</p> <p>g) Formazione necessaria per l'attuazione dei progetti: euro _____</p> <p>h) Spese volontari di progetto: euro _____</p> <p>i) Spese per pasto e per utilizzo mezzi di trasporto: euro _____</p> <p>j) Spese di coordinamento e di supervisione: euro _____</p> <p>k) Spese di carattere generale (materiale di consumo e cancelleria): euro _____</p> <p>l) Altre spese (documentabili con giustificativi di spesa a costi reali) _____</p> <p>Totale spesa da sostenere a preventivo: euro _____</p>
COORDINATORE ATTIVITA' E SUPERVISIONE (nome, cognome e contatti)

Firma Legale Rappresentante

¹Per l'ammissibilità e l'imputazione dei costi da sostenere si rimanda alle specifiche indicazioni fornite dall'art.3 dell'Avviso e a quanto disposto dalle Linee Guida regionali per l'utilizzo delle risorse riservate, per l'attuazione di azioni di supporto specialistico, da realizzare con soggetti del terzo settore, al fine di qualificare la fase di presa in carico dei cittadini destinatari finali del Reddito di Dignità (ReD 3.0 II Edizione) approvate con A.D. n. 1254 del 22/12/2020.