



MODULO DI PRESENTAZIONE

***PROGETTI DESTINATI A PERSONE
A RISCHIO DI ESCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA,
AI SENSI DELL'ART. 17 DELLA L.R. 23/2010 E DELLA L.R. 18/2015***

1. PARTNERSHIP

SOGGETTO TITOLARE:

- ente/i locale/i _____
- organizzazione/i di volontariato¹ _____
- organismo non lucrativo di utilità sociale (ONLUS) _____

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Codice fiscale _____

Banca² _____

IBAN _____

Tel. _____ E-mail _____

Legale rappresentante _____

SOGGETTI PARTNERS

1° soggetto (replicabile per ciascun soggetto partner)

- ente/i locale/i _____
- organizzazione/i di volontariato _____
- organismo non lucrativo di utilità sociale (ONLUS) _____

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

Esperienza nel settore :

¹ Le organizzazioni di volontariato devono essere iscritte al registro regionale delle organizzazioni di volontariato e delle associazioni di promozione sociale.

² L'importo stanziato verrà versato esclusivamente su conto corrente bancario, a seguito delle nuove disposizioni in materia di erogazione di contributi.

2. DESCRIZIONE DEL PROGETTO³

Motivazioni e contesto

Evidenziare le finalità del progetto ed indicare le problematiche che sono alla base dell'intervento e che ne motivano la realizzazione

Obiettivi: *indicare al massimo quattro obiettivi specifici*

1: _____

2: _____

3: _____

4: _____

Articolazione del progetto⁴: *attività previste, organizzazione e ricadute*

AZIONE A

AZIONE B

³ Per tutto quanto proposto nei seguenti paragrafi, l'Amministrazione regionale si riserva di concordare con il soggetto titolare e con gli altri partners eventuali revisioni e modifiche al progetto, prima dell'avvio o durante l'attuazione dello stesso, per renderlo più rispondente alle necessità e all'assetto organizzativo esistente.

⁴ Il progetto avrà una durata compresa tra il giorno di ammissione a finanziamento (entro la fine dell'anno 2017) e il 31 dicembre 2019.

3. RETE

Descrivere come s'intende garantire la comunicazione e la collaborazione con i servizi elencati di seguito

Sportelli sociali del servizio di segretariato sociale e pronto intervento sociale

Servizio sociale territoriale

Enti locali

Eventuali altri soggetti

4. PERSONALE IMPIEGATO

Indicare il personale impiegato nelle attività del progetto, precisando se afferenti all'Azione A, all'Azione B o a entrambe.

PROFILO PROFESSIONALE	MANSIONE	COSTO ORARIO	ENTE DI APPARTENENZA	AZIONE IN CUI È IMPIEGATO (A, B O ENTRAMBE)

5. VALUTAZIONE DEL PROGETTO

Indicare modalità e strumenti per la valutazione del progetto nel suo complesso, inclusa la valutazione d'impatto.

6. COSTO TOTALE DEL PROGETTO E FONTI DI FINANZIAMENTO

COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO SUDDIVISO PER VOCI DI SPESA

Si precisa che il costo del progetto dipende dal numero dei beneficiari selezionati, dal numero di percorsi di attivazione avviati, dalla tipologia di attività, dal personale necessario per lo svolgimento delle azioni previste (a sua volta correlato al numero dei beneficiari coinvolti). Tali voci di spesa ad oggi non sono prevedibili.

*Con il presente bando, l'Amministrazione regionale mette a disposizione un finanziamento pari ad **euro 200.000,00** per tutta la durata dal progetto (dall'ammissione a finanziamento al 30 giugno 2019). L'Amministrazione regionale si riserva di intervenire (in aumento o in diminuzione) sul budget a disposizione a seconda dell'andamento delle domande di accesso alle misure di cui alla l.r. 18/2015. Il finanziamento regionale deve essere completamente utilizzato per i beneficiari delle misure di sostegno di cui alla l.r. 18/2015. I percorsi di selezione e attivazione lavorativa rivolti a beneficiari diversi da quelli indicati devono essere finanziati con fondi alternativi (di cui indicare le fonti e l'importo).*

A livello di rendicontazione e fatturazione, la gestione dei fondi regionali deve essere separata da quella dei fondi di altra provenienza, pur potendo utilizzare i diversi finanziamenti per la stessa voce di spesa; per entrambe deve essere garantita una puntuale registrazione delle voci di spesa e dei relativi importi e l'imputazione alla fonte di finanziamento.

Per la presentazione della suddivisione dei costi del progetto di cui alla tabella seguente, si chiede di fare riferimento unicamente al finanziamento regionale, da assegnare in via esclusiva ai beneficiari delle misure di sostegno di cui alla l.r. 18/2015.

	Voce di spesa	Costo totale
1	Personale per Azione A (da assicurare a ciascun beneficiario presentato)	
2	Personale per Azione B (da assicurare ai beneficiari inseriti in percorsi di attivazione)	
3	Personale trasversale su tutto il progetto	
4	Spese connesse alla prevenzione e sicurezza sul lavoro, visite mediche, dispositivi di protezione individuale, assicurazione (da assicurare per i beneficiari inseriti in percorsi di attivazione)	
5	Materiale di consumo per Azione B	
6	Spese per mezzi di trasporto per Azione B	
7	Spese per attrezzature per Azione B	
8	Spese per materiale per Azione A e per gestione complessiva del progetto	
9	Altro (specificare: _____)	

FONTE DI FINANZIAMENTO	Contributi in denaro	Contributi in strumenti, materiale, spazi, ...
Finanziamento RAVA	200.000,00	
Autofinanziamento del soggetto titolare		
Enti pubblici		
Soggetti privati		
Associazioni e realtà del Terzo settore		
Altro		
Totale finanziamenti		

SOTTOSCRIZIONE DEL PROGETTO

Luogo e data

Legale rappresentante del soggetto titolare⁵

⁵Allegare al progetto la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, pena la non ammissione a valutazione.

Allegato 1



CRITERI DI VALUTAZIONE DEI PROGETTI DESTINATI A PERSONE A RISCHIO DI ESCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA, AI SENSI DELL'ART. 17 DELLA L.R. 23/2010 E DELLA L.R. 18/2015

1. coerenza generale del progetto: questa area valuta gli elementi fondamentali dei progetti che devono essere armonicamente integrati per favorire il raggiungimento degli obiettivi posti;
2. coerenza con le finalità proprie: questa area valuta la congruenza con i requisiti posti dalla DGR;
3. caratteristiche dei progetti: questa area valuta le principali caratteristiche dei progetti in termini di capacità progettuale, nonché la loro rilevanza e coerenza (contesto territoriale e/o settoriale, obiettivi, attività previste e target coinvolto).
4. caratteristiche organizzative: questa area valuta i progetti in termini di capacità organizzativa (modalità attuative, valutazione ex post, risorse umane e finanziarie impegnate, ecc...). In questa area sarà valutata specificatamente la capacità di costruire progetti personalizzati e di attivare reti.

Nella tabella sottostante sono indicati i punteggi per ogni criterio e gli elementi che, a titolo esemplificativo e non esaustivo, saranno tenuti in considerazione nella valutazione.

NON SARANNO AMMESSI I PROGETTI CHE NON RAGGIUNGERANNO ALMENO 60/100.

CRITERI	PUNTEGGIO TOTALE	ELEMENTI, A TITOLO ESEMPLIFICATIVO, ESAMINATI IN VALUTAZIONE
COERENZA GENERALE DEL PROGETTO	25	Completezza di informazioni Chiarezza espositiva Realizzabilità
COERENZA CON LE FINALITÀ PROPRIE	15	Valenza sociale Conformità ai requisiti posti dal bando Coinvolgimento dei target definiti
CARATTERISTICHE DEI PROGETTI	30	Analisi di contesto Obiettivi Attività Replicabilità del modello
CARATTERISTICHE ORGANIZZATIVE	30	Costruzioni reti (caratteristiche rete) Monitoraggio e valutazione ex post Risorse coinvolte nel progetto Collaborazione con altri soggetti
TOTALE	100	

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 47 D.P.R. 28/12/2000, N.445)

Il/La sottoscritto/a.....,
nato/a a il, CF..... in
qualità di legale rappresentante del soggetto
.....

titolare del presente progetto destinato a persone a rischio di esclusione sociale e lavorativa, ai sensi dell'art. 17 della l.r. 23/2010 e della l.r. 18/2015, con sede legale in,
Via....., n.....

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che tutti i dati, in qualunque forma rappresentati e tutte le informazioni contenute nel modulo e nella documentazione relativi al progetto destinato a persone a rischio di esclusione sociale e lavorativa, ai sensi dell'art. 17 della l.r. 23/2010 e della l.r. 18/2015, corrispondono al vero.

Luogo e data:

Il/La responsabile legale dell'ente

La presenta dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del sottoscrittore, in presenza del dipendente addetto
- sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore

Si allega:

- documento di identità