Allegato 3\_ PROPOSTA PROGETTUALE

**AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI DESTINATI A PERSONE CHE VERSANO IN SITUAZIONE DI POVERTÀ ED ESCLUSIONE SOCIALE, A VALERE SU FONDI REGIONALI, PER IL TRIENNIO 2026/2028, AI SENSI DELL’ART. 12 DELLA L. 241/1990 E DELL’ART. 17 DELLA L.R. 23/2010 CUP B75I25000190002.** **PERIODO: dal 1° gennaio 2026 al 31 dicembre 2028.**

Soggetto proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ANALISI DEL CONTESTO REGIONALE**

|  |
| --- |
| *Descrivere il fabbisogno territoriale, evidenziando i bisogni del target e la rispondenza della proposta progettuale al fabbisogno evidenziato. (Massimo 4000 caratteri spazi esclusi)* |

1. **OBIETTIVI, ATTIVITÀ E INTERVENTI PROPOSTI**
	1. **Obiettivi progettuali**

|  |
| --- |
| *Massimo 2000 caratteri spazi esclusi* |

* 1. **Attività e interventi proposti, con relativo dettaglio dei costi**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITÀ/****INTERVENTI PROPOSTI** | **COSTI** |
| **Contributo regionale anno 2026** | **Comparte-****cipazione ente** | **Contributo regionale anno 2027** | **Comparte-****cipazione ente** | **Contributo regionale anno 2028**  | **Comparte-cipazione ente** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE ANNUALE | … |  |  |  |  |  |
| TOTALE COMPLESSIVO |  |  |  |  |

* 1. **Modalità di realizzazione**

|  |
| --- |
| *(Massimo 4000 caratteri spazi esclusi)* |

1. **MODALITÀ D’INTEGRAZIONE DEL PROGETTO CON ALTRI SERVIZI/INTERVENTI/INIZIATIVE DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ, A TITOLARITÀ PUBBLICA E/O PRIVATA ATTIVI SUL TERRITORIO REGIONALE**

|  |
| --- |
| *(Massimo 4000 caratteri spazi esclusi)* |

1. **MODALITÀ DI COLLABORAZIONE CON I SOGGETTI PUBBLICI E PRIVATI CHE PARTECIPANO ALL’ATTUAZIONE DEL PROGETTO, DEFINENDO IL LORO RUOLO ALL’INTERNO DELLO STESSO;**

|  |  |
| --- | --- |
| **SOGGETTI** | **RUOLO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| … | … |

1. **PERSONALE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONALE** | **TIPOLOGIA (dipendente o volontario)** | **MANSIONE** | **ORE MENSILI** | **COSTO ORARIO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **ULTERIORI NOTE\_ campo note opzionale**

|  |
| --- |
| *Inserire ulteriori note. Massimo 2000 caratteri (spazi esclusi).* |

Luogo e data

 FIRMA DEL DICHIARANTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*PRIVACY*

*Ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, i dati trasmessi verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.*

*Ai sensi dell’art. 38, comma 3 del D.P.R. n. 445/2000, per la validità della presente istanza deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore. Pertanto non è necessaria la autenticazione della sottoscrizione. La firma deve essere apposta in formato originale o digitale.*

*Il sottoscrittore, in caso di falsità o dichiarazione mendace, è sottoposto alle sanzioni penali di cui all’art.76 del D.P.R. n. 445/2000.*