

## Allegato 2

### FORMULARIO

#### 1. Anagrafica dell'organizzazione proponente

|  |  |
|--|--|
| Denominazione  |  |
| Sede legale  |  |
| Sede Operativa (se diversa dalla sede legale)                  |  |
| Sede Amministrativa (se diversa da quella legale ed operativa) |  |
| Telefono   |  |
| Fax  |  |
| e-mail   |  |
| Rappresentante legale  |  |

#### 2a. Informazioni sul responsabile e coordinatore dell'attività

|                    |  |
|--------------------|--|
| Cognome e Nome     |  |
| Domicilio          |  |
| Telefono           |  |
| Cell.              |  |
| Fax                |  |
| e-mail             |  |
| Altre informazioni |  |

#### 2b. Informazioni sul referente amministrativo dell'attività

|   |  |
|---|--|
| Cognome e Nome                                    |  |
| Domicilio   |  |
| Telefono  |  |
| Cell.   |  |
| Fax   |  |
| e-mail  |  |
| Esperienze di gestione amministrativa di progetti |  |
| Altre informazioni                                |  |

### 3. Attività (per esteso)

|  |
|--|
|  |
|--|

### 4. Durata Attività

(Indicare la durata in mesi)

|   |
|---|
| 1 mese <input type="checkbox"/> ; 2 mesi <input type="checkbox"/> ; 3 mesi <input type="checkbox"/> ; 4 mesi <input type="checkbox"/> ; 5 mesi <input type="checkbox"/> ; 6 mesi <input type="checkbox"/> ;<br>7 mesi <input type="checkbox"/> ; 8 mesi <input type="checkbox"/> ; 9 mesi <input type="checkbox"/> ; 10 mesi <input type="checkbox"/> ; 11 mesi <input type="checkbox"/> ; 12 mesi <input type="checkbox"/> . |
|---|

### 5. Descrizione dell'attività e contestualizzazione

#### 5.a L'attività in sintesi

(Descrivere brevemente il contesto, l'obiettivo generale ed i principali passaggi dell'attività, in modo che la stessa sia immediatamente comprensibile, nonché i relativi risultati attesi)

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 5.b Il Problema / l'esigenza

(Indicare il problema e l'esigenza emersa a cui si intende dare una risposta con l'attività, specificando il percorso che ha portato all'individuazione del bisogno presente e, quindi, rilevato nella comunità. Specificare e descrivere brevemente se sono state condotte analisi specifiche e se sono state utilizzate ricerche già realizzate o consulenze professionali per la redazione dell'attività)

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 5.c Programmazione descrittiva

| Fase | Obiettivo specifico | Azioni | Attività | Metodologie | Note |
|------|---------------------|--------|----------|-------------|------|
|      |                     |        |          |             |      |
|      |                     |        |          |             |      |
|      |                     |        |          |             |      |
|      |                     |        |          |             |      |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5.d Programmazione temporale**

(Utilizzare la tabella mensile con programmi specifici)

| Azione | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |

**6. Aspetti innovativi**

(Rispetto ad interventi mai sperimentati sul territorio e alla tipologia del bisogno rilevato)

**7. AREE TEMATICHE DI INTERVENTO**

- disabilità e svantaggio sociale;
- campagne di sensibilizzazione sociale;
- terza età;
- giovani e socializzazione;
- immigrazione;
- legalità e antimafia sociale.

**8. Informazioni relative ai destinatari dell'intervento**

| Destinatari                                | Numero (specificare) | Fascia anagrafica (specificare) |
|--|----------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Minori            |                      |                                 |
| <input type="checkbox"/> Adolescenti       |                      |                                 |
| <input type="checkbox"/> Giovani           |                      |                                 |
| <input type="checkbox"/> Giovani Immigrati |                      |                                 |
| <input type="checkbox"/> Immigrati         |                      |                                 |
| <input type="checkbox"/> Tossicodipendenti |                      |                                 |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Altre dipendenze (specificare)<br>_____                 |   |  |
| <input type="checkbox"/> Ex detenuti   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Anziani   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Non autosufficienti                                     |   |  |
| <input type="checkbox"/> Disabili fisici   |   |  |
| <input type="checkbox"/> Disabili mentali  |   |  |
| <input type="checkbox"/> Disabili psichici                                       |   |  |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare)<br>a) _____<br>b) _____<br>c) _____ | d) _____<br>-<br>e) _____<br>-<br>f) _____<br>- |  |

### 9. Attività formativa rivolta ai destinatari dell'intervento

Prevista/e  Non prevista/e

Descrizione attività formativa/e: \_\_\_\_\_

#### 1. Priorità individuate (vedi punto 11 del Bando)

|   |  |
|---|--|
| • | Iniziative destinate allo sviluppo ed al rafforzamento dei legami sociali in ambiti territoriali limitati, da promuovere all'interno di aree urbane o extra-urbane disgregate.   |
| • | Nuove metodologie e nuove attività progettate allo scopo di individuare, prevenire e contrastare il disagio minorile e giovanile, incluso quello relativo ai giovani immigrati.  |
| • | Contrasto di forme di disagio di soggetti svantaggiati (anziani, minori, soggetti con scarso livello di reddito, famiglie in difficoltà, persone senza fissa dimora, nomadi ed immigrati, ex detenuti, malati terminali, alcolisti, persone con disabilità fisica, sensoriale e mentale ed i loro genitori e familiari) e creazione di servizi territoriali innovativi in grado di contribuire a sostenere sia i bisogni espressi dalle categorie suddette e sia la costruzione di legami sociali. |
| • | Promozione di forme di volontariato che prevedano la partecipazione dei giovani, ivi compresi i giovani immigrati, sviluppando in tal modo esperienze educative, di coinvolgimento sociale e di integrazione giovanile, nonché percorsi formativi ed informativi di cittadinanza attiva e partecipata, a partire dalla programmazione sociale territoriale.  |

**2. Ambito territoriale dell'intervento (vedi punto 11 del Bando)**

|  |                     |
|--|---------------------|
|  | Quartiere           |
|  | Comune              |
|  | Provincia           |
|  | Regione             |
|  | Altro (specificare) |

**10. Autonome verifiche intermedie e finali**

(Riprendere lo schema precedente ed indicare, per gli obiettivi per cui è previsto, lo strumento di valutazione utilizzato)

| Obiettivo specifico | Azioni | Risultati attesi | Strumenti di valutazione utilizzati |
|---------------------|--------|------------------|-------------------------------------|
|                     |        |                  |                                     |
|                     |        |                  |                                     |
|                     |        |                  |                                     |
|                     |        |                  |                                     |
|                     |        |                  |                                     |
|                     |        |                  |                                     |
|                     |        |                  |                                     |
|                     |        |                  |                                     |
|                     |        |                  |                                     |
|                     |        |                  |                                     |
|                     |        |                  |                                     |

**1. Reti di collegamento e/o accordi previsti con altri soggetti**

(Specificare il nome dell'organizzazione, la natura ed il ruolo-partecipazione svolto per la realizzazione dell'attività)

(Aggiungere tante tabelle quanti sono i soggetti coinvolti)

|   |  |
|---|--|
| Denominazione                                 |  |
| Natura del soggetto                           |  |
| Rappresentante legale                         |  |
| Sede legale                                   |  |
| Sede Operativa (se diversa dalla sede legale) |  |
| Telefono                                      |  |
| Fax   |  |
| e-mail  |  |
| Referente per l'attività                      |  |

**11. Risorse umane coinvolte**

(Indicare nella seguente tabella il **numero di persone impegnate nell'attività** per profilo professionale e tipo di rapporto con l'organizzazione)

| PROFILO PROFESSIONALE DEL PERSONALE                                     | RAPPORTO DEL PERSONALE CON L'ORGANIZZAZIONE |   |                       |                          |                                 |           |   | TOTALE |
|---|---|---|-----------------------|--------------------------|---------------------------------|-----------|---|--------|
|   | VOLON TARI                                  | PERSON ALE REPERI TO CON CONVE NZIONE/ ACCOR DO DI PROGR AMMA | LAVOR ATORE AUTONO MO | LAVO RATOR E DIPEND ENTE | VOLO NTARI DEL SERVIZ IO CIVILE | STUD ENTI | ALTRO (SPECIFICARE LA TIPOLOGIA, PENA L'ESCLUSIONE) |        |
| Referente attuativo   |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Ausiliario socio-assistenziale  |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Animatore   |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Mediatore/Consulente familiare  |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Mediatore linguistico-culturale   |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Educatore professionale   |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Assistente sociale  |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Psicologo   |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Consulente legale   |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Sociologo   |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Amministrativo  |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Informatico   |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Formatore/Docente   |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Assistente sanitario  |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Infermiere professionale  |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Medico  |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Psichiatra  |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Figure informali non qualificate (pensionati, studenti, casalinghe ...) |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| Altro (specificare, pena l'esclusione):<br>.....                        |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |
| <b>TOTALE</b>   |   |   |                       |                          |                                 |           |   |        |

**1. Volontari che prenderanno parte all'attività**

(Per volontari si intendono persone fisiche che prestano gratuitamente la propria opera e che non possono essere retribuite)

Numero complessivo dei volontari dell'Associazione \_\_\_\_\_; di cui n.  
\_\_\_\_\_ prenderanno parte all'attività

**12. Attività formativa dei volontari**

Prevista/e  Non prevista/e

Descrizione attività formativa/e

**13. Iniziative di comunicazione pubblica sull'attività**