

## 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"/> ; 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) _____		
<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) a) _____ b) _____ c) _____	d) _____ - e) _____ - f) _____ -	

### 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): .....								
<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**