All B) - **Schema Progetto**

**BANDO TERZO TEMPO**

|  |
| --- |
| **TITOLO DEL PROGETTO**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **COMUNE (O COMUNI) DOVE SI ATTUA IL PROGETTO** |
|
| **DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROGETTO** |
| **DESCRIVI LE DIVERSE AZIONI E ATTIVITÀ DEL PROGETTO:**  (sintesi del progetto e azioni)   1. ………. 2. ………. 3. ………. |
| **CHI SONO I DESTINATARI DELLE ATTIVITÀ?**  (indicazioni sia di tipo qualitativo che quantitativo) |
| **STRUTTURAZIONE DEI PATTI DI COMUNITA’**  **Oltre ai soggetti sottoscrittori del patto di comunità ci sono altri soggetti coinvolti nel progetto? Se sì, quali e con che ruolo?**  **Le persone con disabilità ed i famigliari partner che ruolo attivo assumeranno?** |
| **INCLUSIVITA’**  **Come si attiveranno tutti i soggetti coinvolti al fine di divenire risorsa gli uni per gli altri?**  **E per la comunità?** |
| **INNOVATIVITA’**  **Quale l’idea innovativa che si vuole promuovere con il progetto?**  **Le attività previste nel progetto erano già attive sul territorio? Se sì, in cosa si differenzia l’attuale proposta progettuale dalle attività pregresse?** |
| **IN CHE MODO SARÀ PROMOSSO/PUBBLICIZZATO E DOCUMENTATO IL PROGETTO?**  (indicare le attività prevalenti previste per la diffusione) |
| **A QUALE BISOGNO DI CIASCUN SOGGETTO COINVOLTO E DELLA COMUNITÀ VA A RISPONDERE IL PROGETTO? QUALI CONNESSIONI TESSE IL PROGETTO?** |
| **QUALE CAMBIAMENTO ATTESO RISPETTO ALLE PERSONE CON DISABILITÀ E QUALE CAMBIAMENTO SI PRODUCE NEGLI ALTRI SOGGETTI COINVOLTI? E NELLA COMUNITÀ?** |
| **CON QUALI FONTI SI PREVEDE IL PROGETTO POSSA ESSERE SOSTENUTO?**   * Rette da ente pubblico: \_\_\_\_\_ % * Contributi dalle famiglie: \_\_\_\_\_\_ % * Contributi dalla comunità: \_\_\_\_\_\_\_ % |
| **IL PROGETTO POTRÀ PROSEGUIRE UNA VOLTA TERMINATO IL PERIODO PREVISTO DAL BANDO? COME?**  (per sostenibilità si intende la capacità del progetto di continuare autonomamente nel futuro) |
| **DURATA DEL PROGETTO:**  indicare la data prevista di inizio e la data di conclusione del progetto |
| **COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO: € ………………………………**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Spese personale  (€) | Attrezzature, strumentazione, materiale di consumo (€) | Altro (specificare) (€) | Totale  (€) | Di cui a finanziamento  (€) | Di cui a co-finanziamento  (se previsto)  (€) | | Azione 1)  ………………….. |  |  |  |  |  |  | | Azione 2)  ………………….. |  |  |  |  |  |  | | Azione 3)  ………………….. |  |  |  |  |  |  | | TOTALE |  |  |  |  |  |  |   (aggiungere righe se necessario) |
| **CONTRIBUTO RICHIESTO:**  **€ …………….………………** |
| **CO-FINANZIAMENTO (se previsto):**  **€ ……………………………..**  Specificare le fonti di co-finanziamento, indicando da chi sono messe a disposizione, in che forma (copertura diretta di spese, contributo economico, valorizzazione di impegno volontario…) |

Luogo/ data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Soggetto Capofila del progetto

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