



**Città di POTENZA**

Unità di Direzione Servizi alla Persona - Ufficio Servizi Sociali

**ALLEGATO B – SCHEMA DI PROPOSTA PROGETTUALE E PIANO FINANZIARIO**

**AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALLA SELEZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI DESTINATE ALLA REALIZZAZIONE DI SERVIZI E INTERVENTI SOCIO-EDUCATIVI RIVOLTI A MINORI DI ETÀ COMPRESA TRA 0 E 17 ANNI, DA SVOLGERSI NEL PERIODO TRA IL 1 NOVEMBRE ED IL 31 DICEMBRE 2021, FINANZIATI A VALERE SUL FONDO PER LE POLITICHE SULLA FAMIGLIA**

<b>TITOLO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE</b>	<input type="text"/>
<b>PROPONENTE</b>	Nome Ente/Associazione/Impresa <input type="text"/> Legale rappresentante <input type="text"/> Indirizzo <input type="text"/> Tel <input type="text"/> Mail <input type="text"/> Pec <input type="text"/> Persona da contattare e riferimenti telefono, cellulare, e-mail <input type="text"/> Indicazione rappresentante/coordinatore <input type="text"/>
<b>A. RELAZIONE ILLUSTRATIVA SINTETICA</b>	
	<b>Esperienze di attuazione di progetti con le finalità proprie dell'avviso in argomento</b> (indicare committente, oggetto della prestazione periodo di svolgimento, e breve descrizione attività svolta) <input type="text"/>

## B. PROPOSTA PROGETTUALE

**A. Descrizione della proposta progettuale**, con l'indicazione:

- della qualità complessiva dell'iniziativa in merito agli obiettivi da raggiungere, alle modalità di realizzazione delle attività,
- descrizione delle principali componenti dell'idea progettuale.

**B. Descrizione della proposta progettuale, con l'indicazione:**

- delle caratteristiche di innovatività e originalità del progetto;
- Capacità delle attività proposte nel generare ulteriori future iniziative e collaborazioni

**C. Durata dell'evento**

indicare la durata complessiva dell'evento proposto attraverso il conteggio delle ore di attività stimate

**D. Gruppo di lavoro**

con indicazione della quantità e qualità delle risorse umane impiegate per l'attuazione del progetto (qualifiche professionali, competenze, dei collaboratori, del personale e dei volontari)

**E. Previsione di partenariato,**

con indicazione dei soggetti partner, operanti sul territorio del Comune di Potenza, ai fini della realizzazione del progetto

**F. Apporto economico.** (se previsto specificare)

**C. SINTESI SCHEMATICA DELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

(compilare le tabelle sottostanti con le informazioni richieste, cui corrisponderà il corrispettivo peso ai fini della valutazione come indicato nell'Avviso all'art.11)

<b>FASCIA DI ETA' DEI MINORI</b>	<b>Numero esatto di posti disponibili divisi per fascia d'età</b> (indicare quanti minori si prevede di inserire per ogni fascia d'età)	<b>Numero di operatori coinvolti in rapporto all'età</b> (indicare il numero di operatori coinvolti in rapporto alla singola fascia d'età, escludendo dal calcolo gli operatori inquadrati come volontari. Il parametro "rapporto operatori/minori" non si riferisce comunque ai minori con disabilità per i quali il rapporto dovrà comunque rimanere 1:1)	<b>Numero esatto di posti disponibili riferiti ai minori con disabilità divisi per fascia d'età</b> (indicare quanti minori con disabilità si prevede di inserire per ogni fascia d'età)
0 - 5 anni	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6 - 11 anni	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12 - 17 anni	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Tab. A**

<b>Numero di giorni di realizzazione del progetto</b>	<input type="text"/>
---	----------------------

**Tab. B****D. SINTESI SCHEMATICA DEL PIANO FINANZIARIO PREVENTIVO**

(compilare le tabelle sottostanti con le informazioni richieste)

**Personale impiegato nelle attività previste dal progetto candidato**

(fornire le informazioni richieste, riferite al solo personale che si prevede di impiegare nel progetto, con riferimento al solo personale dipendente o esterno)

<b>Qualifica e numero di unità di personale</b>	Qualifica <input type="text"/>	Numero di unità <input type="text"/>
	Qualifica <input type="text"/>	Numero di unità <input type="text"/>
	Qualifica <input type="text"/>	Numero di unità <input type="text"/>
	Qualifica <input type="text"/>	Numero di unità <input type="text"/>
	Qualifica <input type="text"/>	Numero di unità <input type="text"/>
	Qualifica <input type="text"/>	Numero di unità <input type="text"/>
	Qualifica <input type="text"/>	Numero di unità <input type="text"/>
	Qualifica <input type="text"/>	Numero di unità <input type="text"/>

<b>Costo personale</b>	<input type="text"/>
------------------------	----------------------

### Spese generali

(fornire le informazioni richieste, con riferimento alle spese generali che si prevede di sostenere nell'ambito del progetto candidato – es. assicurazioni, affitto locali, utenze, ecc.)

Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Costo totale spese generali	<input type="text"/>

### Spese particolari

(fornire le informazioni richieste, con riferimento alle spese particolari che si prevede di sostenere nell'ambito del progetto candidato – es. beni e strumentazioni occorrenti)

Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Descrizione della spesa	<input type="text"/>
Costo	<input type="text"/>
Costo totale spese particolari	<input type="text"/>

Costo totale progetto	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------

Luogo e data

Firma e timbro del legale rappresentante

---