

## ORGANIZZAZIONE

## RELAZIONE ILLUSTRATIVA DELLE ATTIVITÀ PROGRAMMATE E RELATIVA AL PROGETTO/INIZIATIVA DENOMINATO

### Referente per la gestione del progetto

Nome e Cognome	<input type="text"/>		
e-mail	<input type="text"/>	telefono	<input type="text"/>

**Durata del progetto:**

**Data presunta di fine progetto:**

### Obiettivo generale (c.f.r. articolo 6 del bando)

(scegliere un solo obiettivo)

- Porre fine ad ogni forma di povertà
- Salute e benessere: assicurare la salute e il benessere per tutti e per tutte le età
- Educazione di qualità, equa ed inclusiva
- Ridurre le ineguaglianze
- Rendere le città e gli insediamenti umani, inclusivi, sicuri, duraturi e sostenibili.

NB: c.f.r. articolo 15 del Bando approvato con deliberazione n. 79 di data 28 gennaio 2022.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio politiche sociali n. 1122 di data 9 febbraio 2022,



## A) DESCRIZIONE DELL'ENTE PROPONENTE

*Esporre l'analisi del contesto in cui opera l'ente, i bisogni rilevanti, le criticità e risorse presenti, il collegamento tra le attività statutarie e le attività di interesse generale, il coinvolgimento e l'apporto dei volontari e degli operatori professionali. Specificare inoltre il possesso di eventuali certificazioni/accreditamenti.*

NB: c.f.r. articolo 15 del Bando approvato con deliberazione n. 79 di data 28 gennaio 2022.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio politiche sociali n. 1122 di data 9 febbraio 2022,



## B) DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ PROGRAMMATE

*Descrivere in modo chiaro le azioni programmate, analizzare la loro rispondenza rispetto alle attività statutarie e alle aree di intervento, l'impatto atteso nel territorio di riferimento e la possibilità di essere riprodotte come best practices in altri territori.*

NB: c.f.r. articolo 15 del Bando approvato con deliberazione n. 79 di data 28 gennaio 2022.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio politiche sociali n. 1122 di data 9 febbraio 2022,



### **C) DESTINATARI DELLE AZIONI**

*Descrivere il target delle attività e l'apporto delle persone coinvolte rispetto alle attività programmate e alle realtà del territorio. Evidenziare il potenziale delle azioni di produrre effetti positivi oltre i destinatari diretti.*

NB: c.f.r. articolo 15 del Bando approvato con deliberazione n. 79 di data 28 gennaio 2022.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio politiche sociali n. 1122 di data 9 febbraio 2022,



## D) MONITORAGGIO DELLE ATTIVITÀ

*Indicare la tipologia di monitoraggio utilizzata e la sua periodicità, le metodologie per misurare il raggiungimento degli obiettivi delle attività e la relativa documentazione.*

NB: c.f.r. articolo 15 del Bando approvato con deliberazione n. 79 di data 28 gennaio 2022.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio politiche sociali n. 1122 di data 9 febbraio 2022,



## F) FORME DI COLLABORAZIONE

*Indicare partners delle attività o altri soggetti interessati alle attività programmate descrivendo ruoli, relazioni e livello di coinvolgimento. Nel caso in cui l'area d'intervento preveda il coordinamento con il servizio pubblico, descrivere le modalità di collaborazione.*

NB: c.f.r. articolo 15 del Bando approvato con deliberazione n. 79 di data 28 gennaio 2022.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio politiche sociali n. 1122 di data 9 febbraio 2022,



## Forme di partenariato gratuito

Affinché il partenariato sia ritenuto valido, per ciascun partner elencato devono essere evidenziate **le modalità di collaborazione attiva e la presenza di eventuali quote di spesa a loro carico.**

Per ciascun partner deve inoltre essere presentata una scheda di adesione sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto partner.

**Partner 1**     pubblico     privato non profit     privato profit

Denominazione:

Codice fiscale

Descrizione attività:

*Indicare di seguito in modo sintetico in quali fasi del progetto è coinvolto il partner e quali sono le attività progettuali svolte dallo stesso.*

Si prevedono quote di spesa a carico del soggetto partner?  sì     no

In caso di risposta positiva indicare sinteticamente le principali voci di spesa:

**Partner 2**     pubblico     privato non profit     privato profit

Denominazione:

Codice fiscale

Descrizione attività:

*Indicare di seguito in modo sintetico in quali fasi del progetto è coinvolto il partner e quali sono le attività progettuali svolte dallo stesso.*

Si prevedono quote di spesa a carico del soggetto partner?  sì     no

In caso di risposta positiva indicare sinteticamente le principali voci di spesa:

NB: c.f.r. articolo 15 del Bando approvato con deliberazione n. 79 di data 28 gennaio 2022.



**Partner 3**    pubblico    privato non profit    privato profit

Denominazione:

Codice fiscale

**Descrizione attività:**

*Indicare di seguito in modo sintetico in quali fasi del progetto è coinvolto il partner e quali sono le attività progettuali svolte dallo stesso.*

Si prevedono quote di spesa a carico del soggetto partner?  sì    no

In caso di risposta positiva indicare sinteticamente le principali voci di spesa:

**Partner 4**    pubblico    privato non profit    privato profit

Denominazione:

Codice fiscale

**Descrizione attività:**

*Indicare di seguito in modo sintetico in quali fasi del progetto è coinvolto il partner e quali sono le attività progettuali svolte dallo stesso.*

Si prevedono quote di spesa a carico del soggetto partner?  sì    no

In caso di risposta positiva indicare sinteticamente le principali voci di spesa:

NB: c.f.r. articolo 15 del Bando approvato con deliberazione n. 79 di data 28 gennaio 2022.





**Partner 5**    pubblico    privato non profit    privato profit

Denominazione:

Codice fiscale

**Descrizione attività:**

*Indicare di seguito in modo sintetico in quali fasi del progetto è coinvolto il partner e quali sono le attività progettuali svolte dallo stesso.*

Si prevedono quote di spesa a carico del soggetto partner?  si    no

In caso di risposta positiva indicare sinteticamente le principali voci di spesa:

NB: c.f.r. articolo 15 del Bando approvato con deliberazione n. 79 di data 28 gennaio 2022.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio politiche sociali n. 1122 di data 9 febbraio 2022,



## G) INNOVAZIONE SOCIALE

*Descrivere la sperimentazione di attività, servizi e modelli innovativi e la loro ricaduta in più aree di intervento. Evidenziare la capacità dell'ente di promuovere legami sociali e valorizzare il Terzo settore .*

Luogo e data

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

NB: c.f.r. articolo 15 del Bando approvato con deliberazione n. 79 di data 28 gennaio 2022.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Dirigente del Servizio politiche sociali n. 1122 di data 9 febbraio 2022,

