



Allegato 2

FORMULARIO

AVVISO PUBBLICO

“PROGETTI DI ADOZIONE SOCIALE PER LE VITTIME DI USURA ED ESTORSIONE”

**ASSE II - OBIETTIVO SPECIFICO 11 –
AZIONE 9.6.2 DEL P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020**

TITOLO DEL PROGETTO



A. TITOLO DEL PROGETTO

--

B. SOGGETTO PROPONENTE

B.1 Scheda anagrafica

Denominazione					
Codice Fiscale/Partita IVA					
Indirizzo sede legale					
CAP		Città		Prov.	
Indirizzo sede operativa					
CAP		Città		Prov.	
Indirizzo e-mail					
Indirizzo PEC					
TEL.		FAX			
Rappresentante legale					
Referente di progetto					
Indirizzo e-mail					
TEL.					

B.2 Curriculum del soggetto proponente *(Descrivere sinteticamente le caratteristiche del soggetto proponente e le principali esperienze maturate) (max 1 cartella)*

--



C. PROGETTO

Titolo del progetto	
Finanziamento richiesto	
Sede di svolgimento delle attività progettuali	
Durata	

C.1. Obiettivi e contesto *(Descrivere brevemente il contesto di riferimento; indicare il bacino di popolazione interessato ed effettivamente raggiungibile, stimando realisticamente i fattori che possono influenzare l'accesso e la partecipazione alle attività di progetto, nonché indicare gli obiettivi dell'intervento proposto)*

--

C.2. Articolazione della proposta progettuale *(Descrivere l'obiettivo strategico, i destinatari coinvolti, gli interventi ed i risultati attesi)*

--

C.3. Intervento 1) Realizzazione del Piano di Comunicazione finalizzato alla diffusione delle attività previste dal progetto *(Illustrare la strategia di comunicazione e sensibilizzazione, gli strumenti e le modalità utilizzati per il coinvolgimento dei target individuati, anche con indicazione delle quantità dei prodotti/materiali realizzati, la tempistica e la disseminazione dei risultati)*

--

C.4. Intervento 2) Erogazione di servizi di adozione sociale della vittima di usura o estorsione *(Descrivere le attività e le connesse modalità di erogazione, il numero e le caratteristiche dei destinatari che si intendono coinvolgere)*

--

C.5. Risorse finanziarie *(Descrivere, per ciascun intervento e ciascuna azione, le risorse necessarie in termini di allocazione delle risorse finanziarie, competenze specialistiche, materiali e strumenti necessari all'attuazione delle diverse attività, nel rispetto di quanto stabilito nell'Avviso)*

--



C.6 Cronoprogramma delle attività (Illustrare il cronoprogramma degli interventi e delle azioni previste, descrivendo l'articolazione temporale dei diversi interventi ed azioni, anche in parallelo, ed i risultati connessi)

--

PERIODO TEMPORALE	1 ANNO				2 ANNO				3 ANNO			
	I trim.	II trim.	III trim.	IV trim.	I trim.	II trim.	III trim.	IV trim.	I trim.	II trim.	III trim.	IV trim.
INTERVENTO 1												
Attività												
INTERVENTO 2												
Attività												

D. SOSTENIBILITÀ ED EFFICACIA DELL'INTERVENTO PROGETTUALE, RISPONDEZZA AI BISOGNI DEL TERRITORIO (Descrivere l'efficacia delle azioni proposte in relazione agli obiettivi del progetto; l'impatto delle stesse sulla collettività nonché sui bisogni del territorio)

--

E. INNOVATIVITÀ DELLA PROPOSTA (Descrivere gli aspetti innovativi della proposta, anche in termini di strumenti e metodologie, e di capacità di impatto rispetto alle azioni previste ed agli obiettivi strategici dell'Avviso)

--

F. RISULTATI ATTESI (Descrivere nel dettaglio i risultati attesi dalle attività relative alla proposta progettuale coerentemente con le azioni prescelte)

--

G. COSTO TOTALE DEL PROGETTO

Costo totale Intervento 1	
Costo totale Intervento 2	
Costo totale progetto	



H. TABELLA DI SINTESI INTERVENTO 2

Tipologia di servizio	Risorse finanziarie per tipologia di servizio*	Stima numero destinatari a cui sarà erogato il servizio
Presa in carico		
Consulenza legale		
Consulenza commerciale/aziendale/bancaria		
Consulenza psicologica		
Tutoraggio e monitoraggio		
Totale Intervento 2		

** Da intendersi come il valore massimo allocabile per tipologia di servizio, tenendo conto dei limiti annuali di cui all'art. 5 dell'Avviso, del numero dei destinatari previsti e della durata dell'intervento.*

Luogo e Data _____

Nome e cognome del legale rappresentante _____

Firma _____