# ALLEGATO 3 - Modello della Scheda descrittiva del progetto

*Si ricorda che il singolo progetto può interessare una sola Area territoriale. Possono essere presentati nella stessa domanda fino a quattro progetti, uno per Area territoriale (vedi Allegato 2).*

|  |
| --- |
| 1) ANAGRAFICA PROGETTO E SOGGETTO PROPONENTE |
| **Titolo del progetto \*** |  |
| **Soggetto proponente \*** | *(il soggetto proponente è il capofila del progetto in caso di partenariato e deve possedere i requisiti previsti dall’Avviso al punto 3)* |
| **Descrizione sintetica del progetto \*** |  |
| **Partenariato con altri Soggetti \*** | [ ]  Sì[ ]  No | **Altri Soggetti del partenariato** | *(indicare tutti i soggetti firmatari. I soggetti firmatari devono i requisiti previsti dall’Avviso al punto 3. Il documento di comprova della costituzione del partenariato deve essere allegato alla domanda pena l’inammissibilità della stessa).* |
| **Area territoriale \*** | *(selezionare una sola area)*[ ]  Area Territoriale 1: territorio di PR-PC-RE[ ]  Area Territoriale 2: territorio di BO-FE- MO[ ]  Area Territoriale 3: territorio di FC-RA[ ]  Area Territoriale 4: territorio di RN |
| **Descrizione estesa del progetto \*** |  |
| **Referente del progetto \*** | *(indicare cognome e nome, qualifica nell’Ente, e-mail e telefono)* |
| **N. punti FD che si intende attivare \*** |  | **N. sedi che si intende attivare \*** |  | **Totale cittadini unici da servire (target di progetto) \*** |  |

|  |
| --- |
| 2) RELAZIONI CON RETE DI SUPPORTO |
| *Compilare la sezione solo se si prevede di avvalersi di una rete di supporto di soggetti terzi, non inclusi nel partenariato, di cui si è già concretizzata l’adesione e definito il ruolo (vedi Avviso al punto 3.2).* |
| **N. di soggetti coinvolti nella rete di supporto: \*** |  |
| **Soggetti facenti parte della rete di supporto: \*** | *(Indicare l’elenco dei soggetti aderenti con la denominazione ufficiale. Per ognuno è necessario allegare il modello di adesione firmato dal legale rappresentante del soggetto aderente alla rete (vedi allegato 4))*1. \_\_\_\_
2. \_\_\_\_
3. \_\_\_\_
4. \_\_\_\_
 |
| **Attività a supporto del progetto: \*** | *(Indicare in quale modo ognuno dei soggetti sopraelencati potrà contribuire alla buona riuscita del progetto).* |

|  |
| --- |
| 3) SEDI FISICHE - FACILITAZIONE |
| *Indicare le ubicazioni dei luoghi fisici prescelti. Indicare almeno un luogo fisico diverso per ogni Punto FD che si intende attivare e dichiarato in fondo alla scheda 1). Duplicare l’intera scheda 3.a per ogni punto. Il totale di tutte le sedi fisiche di tutti i punti deve combaciare con quello indicato in fondo alla scheda 1). Tutte le sedi fisiche indicate* ***devono essere già nella disponibilità*** *del soggetto proponente o di uno dei soggetti facenti parte del partenariato, o della rete di supporto.* |
| 3.a) ANAGRAFICA PUNTO FD |
| **Codice Punto FD: \*** | *(indicare progressivo 1,2,3)* | **N. sedi fisiche previste: \*** | *(indicare un numero intero maggiore di 1)* |
| **Sede fisica \*** | *(indicare nella tabella sottostante denominazione del luogo e indirizzo completo di ogni sede. Indicare il numero di ore di apertura al pubblico per la facilitazione individuale per ogni sede come previsto dall’Avviso al punto 2.1.3. Ogni sede dovrebbe prevedere almeno 2 ore settimanali. Aggiungere righe se necessario).* |
| **Denominazione** | **Indirizzo (via e civico)** | **Comune** | **N. ore di apertura al pubblico** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Note** | *(Indicare in questa sezione come si è proceduto alla selezione dei luoghi e come questa selezione rispetti l’omogeneità richiesta sul territorio, come previsto dall’Avviso al punto 2.)* |

|  |
| --- |
| 4) ATTIVITA’ DI FORMAZIONE |
| *Indicare come si intende organizzare l’attività di formazione come definita nell’Avviso al punto 2.2.3. Si ricorda che non è ammessa la formazione a distanza e/o asincrona.* |
| Formazione a gruppi in presenza |
| **N. ore dedicata alla formazione di gruppo alla settimana \*** | *(Indicare n. ore settimanali per l’intero arco temporale del progetto e per tutte le sedi).* |
| **N. ore dedicata alla formazione di gruppo intero periodo \*** | *(Indicare n. ore complessive relativamente all’intero arco temporale del progetto e per tutte le sedi).* |
| **Sede fisica \*** | *(indicare nella tabella sottostante denominazione del luogo e indirizzo completo di ogni sede in cui avverranno i corsi, se diverse dalle sedi indicate per la facilitazione individuale. Aggiungere righe se necessario).* |
| **Denominazione** | **Indirizzo (via e civico)** | **Comune** | **N. ore di formazione settimanali** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Modalità con cui si prevede di erogare i corsi \*** | *(Indicare in dettaglio le modalità con cui si intende implementare i corsi di formazione di gruppo in presenza.)* |
| **Tipologie di corsi di formazione che si prevede di erogare \*** | *(Indicare in dettaglio le tipologie di corsi che si intende implementare, considerato che l’elenco potrà essere ampliato nel corso del progetto. La tipologia di argomenti dovrà essere coerente con il progetto e con il target di cittadini a cui lo stesso si rivolge. Sono quindi da escludersi corsi che prevedono una competenza di base per l’accesso elevata e/o che forniscono competenze che esulano dai limiti del progetto. Si ricorda che ai fini della rendicontazione della spesa, i corsi di durata superiore a 2 ore saranno considerati di 2 ore).* |
| **Titolo** | **Descrizione/argomenti/servizi della PA** | **Durata in ore** | **N. Partecipanti a edizione** | **N. edizioni** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 5) COMUNICAZIONE E PROMOZIONE |
| Servizi di informazione e prenotazione |
| **È previsto un servizio informativo per il pubblico (fisico o a distanza) \*** | [ ]  Sì [ ]  No |
| *(Indicare in dettaglio le modalità che si intende implementare per garantire la conoscenza del servizio erogato e delle modalità con cui è possibile usufruirne alla cittadinanza e i relativi tempi di attuazione.)* |
| **Tipologie di canali di comunicazione che si intende attivare per dare piena conoscenza alla cittadinanza dello scopo dell’iniziativa, della disponibilità del nuovo servizio e delle modalità di accesso \*** | *Selezionare almeno uno obbligatorio:** [ ] Sito web istituzionale
* [ ] Canali social
* [ ] Pubblicità radio o tv
* [ ] Newsletter
* [ ] Cartelloni pubblicitari
* [ ] Distribuzione di locandine in luoghi pubblici ad alta frequentazione
* [ ] Stand in fiere/eventi locali
* [ ] Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Tipologie di target particolari di utenza che si intende contattare nel proprio territorio \*** | *Selezionare almeno uno obbligatorio:** [ ] Popolazione anziana
* [ ] Stranieri residenti fragili
* [ ] Popolazione femminile
* [ ] Genitori di ragazzi minorenni
* [ ] Adulti a bassa scolarità
* [ ] Giovani
* [ ] Disabili
* [ ] Carcerati in regime di semilibertà
* [ ] Altra popolazione fragile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| *(Declinare nel dettaglio il metodo prescelto per assicurare l’informazione a tutte le categorie di possibile utenza (anche in forma analogica) e come garantire l’affluenza dell’utenza al servizio per assicurare il raggiungimento del target di risultato), facendo riferimento in particolare alle categorie target.)* |

|  |
| --- |
| 6) CRONOPROGRAMMA |
| *Il soggetto proponente si impegna ad attivare tutti i servizi indicati entro la data massima indicata nell’Avviso al punto 6.* |
| **Attività di promozione e comunicazione \***  | *(Indicare tempi e modi con cui si intende promuovere il progetto lungo tutta la durata del progetto)* |
| Raggiungimento dei risultati |
| *Indicare per ogni voce la previsione in relazione ai cittadini unici conteggiabili nel target T1 che si intende raggiungere nel periodo e progressivamente e la percentuale sul progetto (vedi target indicato in fondo alla scheda 1).* |
| **Previsione cittadini unici raggiunti al** | **N. cittadini unici del periodo** | **N. cittadini unici totale progressivo** | **% cittadini unici totale progressivo sul progetto** |
| * **30/06/2025\***
 |  |  |  |
| * **30/09/2025\***
 |  |  |  |
| * **31/12/2025\***
 |  |  |  |

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1. I campi contrassegnati da asterisco (\*) sono obbligatori;
2. I campi testuali non hanno un numero massimo di caratteri;
3. Il progetto dovrà contenere 1 sola scheda compilata per tutti gli schemi. Fa eccezione la scheda 3 dove deve essere duplicata la parte 3a.
4. Il valore N. punti FD della scheda 1 non può essere inferiore a quello indicato per l’Area territoriale prescelta nell’allegato 2 dell’Avviso;
5. Il valore del target di progetto della scheda 1 non può essere inferiore a quello indicato per l’Area territoriale prescelta nell’allegato 2 dell’Avviso;
6. Dal momento che un punto di facilitazione dovrebbe essere organizzato su più sedi, il numero di ore di apertura minimo richiesto dal bando deve risultare dalla somma delle ore settimanali di tutte le sedi fisiche afferenti a quel singolo punto;
7. Per ‘comunicazione e promozione’ si intendono tutte le azioni che sono realizzate per far conoscere tutte le attività organizzate a un pubblico più ampio possibile, senza che questo generi in riscontro diretto in termini di cittadini unici formati o facilitati.