

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI PARTNER PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO INERENTE I CENTRI PER LE FAMIGLIE - Avviso Centri per la Famiglia ex D.G.R. n. 1507/2023 di Regione Lombardia

SCHEMA PROGETTUALE

PARTE A
PRESENTAZIONE COMPLESSIVA DEGLI INTERVENTI

ENTE PARTNER

--

RESPONSABILE DELL'ATTUAZIONE DEL PROGETTO

Nome e Cognome: Indirizzo e-mail: Telefono:

ESPERIENZA PREGRESSE IN TEMA DI FAMIGLIA

Max. ½ pagina

DESCRIZIONE DELL'ASSETTO ORGANIZZATIVO PROPOSTO

Descrivere la governance multilivello proposta dal partner secondo il modello Hub e Spoke previsto dalla DGR n. 1507/2023 evidenziando il proprio ruolo, i propri compiti, le modalità di raccordo e dislocazione territoriale prevista, con l'indicazione del totale delle ore di apertura che sarebbe in grado di garantire.

--

PARTE B
PROPOSTA PROGETTUALE

ANALISI DEL FABBISOGNO DELLE FAMIGLIE RILEVATO

Max. ½ pagina

Indicare una o più delle macro aree di intervento, di seguito elencate, per le quali si propongono delle azioni progettuali:

- Area infanzia e minori
- Area pre-adolescenti/adolescenti e giovani
- Area famiglia
- Area anziani e disabili
- Coordinamento
- Comunicazione

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'ASSETTO GESTIONALE E DEI SERVIZI OFFERTI

Descrivere gli interventi previsti distinguendo quelli proposti per l'attività dell'Hub e quelli proposti per gli Spoke evidenziando e descrivendo le modalità attuative per i servizi di base e per quelli integrativi. Descrivere, inoltre, le metodologie di intervento e l'organizzazione delle attività (es. orari di apertura, numero e tipologia di personale impiegato, struttura, ...) secondo le indicazioni della DGR 1507/2023. In particolare, nella descrizione dei servizi integrativi, si chiede di indicare la tipologia ed il numero di destinatari a cui ci si rivolge. Si chiede di dettagliare anche le azioni che prevedono un coinvolgimento attivo delle famiglie. Indicare se si prevede di richiedere ai destinatari delle attività una compartecipazione economica.

Attività dell'Hub: descrivere gli interventi proposti per l'Hub con particolare attenzione ai servizi base e al ruolo di coordinamento gestionale. Indicare se si propongono servizi integrativi e quali, secondo lo schema sotto indicato, nel rispetto delle caratteristiche previste dalla DGR.

HUB se messa a disposizione indicare la sede proposta:

servizi base:

Descrizione attività e area di riferimento

Tempistica di realizzazione

N° e tipologia di personale impiegato

Ore di servizio totali

Partner coinvolti e budget ipotizzato

Tipologia (target di età) e numero di destinatari previsti (precisare se nuclei familiari o singoli)

Attività degli Spoke: descrivere i servizi base svolti (se previsti), i servizi integrativi e le attività ulteriori esplicitando le esigenze peculiari a cui si intende rispondere, che si propone di realizzare negli Spoke territoriali. Dovrà essere indicato il personale impiegato per lo svolgimento delle attività e se le attività prevedono collaborazioni strutturate con soggetti non in rete.

SPOKE 1:

se già prevista indicare sede proposta:

Servizi base:

Descrizione attività e area di riferimento

Tempistica di realizzazione

N° e tipologia di personale impiegato

Ore di servizio totali

Partner coinvolti e budget ipotizzato

Tipologia e target di età e numero di destinatari previsti (precisare se nuclei famigliari o singoli)

Servizi integrativi:

I _____ (titolo) – Codice identificativo

Descrizione attività (indicando se si tratta di nuovo intervento oppure se interventi già presenti messi in rete)

Tempistica di realizzazione

Obiettivo specifico e risultato atteso

N° e tipologia di personale impiegato

Ore di servizio totali

Partner coinvolti e budget ipotizzato

Tipologia e target di età e numero di destinatari previsti (precisare se nuclei famigliari o singoli)

.....

SPOKE 2:

se già prevista indicare la sede proposta:

Servizi base:

Descrizione attività

Tempistica di realizzazione

N° e tipologia di personale impiegato

Ore di servizio totali

Partner coinvolti e budget ipotizzato

Tipologia e target di età e numero di destinatari previsti (precisare se nuclei famigliari o singoli)

Servizi integrativi:

I _____ (titolo) – Codice identificativo

Descrizione (indicando se si tratta di nuovo intervento oppure se interventi già presenti messi in rete)

Tempistica di realizzazione

Obiettivo specifico e risultato atteso

N° e tipologia di personale impiegato

Ore di servizio totali

Partner coinvolti e budget ipotizzato

Tipologia e target di età e numero di destinatari previsti (precisare se nuclei famigliari o singoli)

.....

PERSONALE DEDICATO

Descrivere i profili professionali individuati, l'attività e ruolo di competenza nel progetto, formazione, competenza specifica con riferimento a esperienze pregresse in relazione a interventi di cui al presente bando e indicare se proposti per le attività nell'Hub, nello spoke o per entrambi.

(carta intestata dell'ente)

--

SEDI E MODALITÀ

Descrivere sedi, orari, modalità di accesso da parte delle famiglie nel caso di spazi che si propone di mettere a disposizione.

--

FASI DEL PROGETTO

Indicare per ciascuna fase del progetto: gli obiettivi, le attività previste (specificando se servizi di base o integrativi e, in tal caso inserire il numero indicato nella tabella precedente) ed i risultati corrispondenti (compilare una riga per ogni fase del progetto).

Fase	Durata	Obiettivo	Attività previste	Risultati attesi
1				
2				
3				
...				

INTEGRAZIONE DELLE AZIONI PROGETTUALI PROPOSTE CON IL SISTEMA DEI SERVIZI, LA PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE, I PIANI DI CONCILIAZIONE, IL SISTEMA SCOLASTICO/EDUCATIVO E ALTRE RETI PRESENTI SUL TERRITORIO

--

STRUMENTI E INDICATORI DI MONITORAGGIO DELLE ATTIVITÀ

--

PIANO DEI CONTI

VOCI DI COSTO		IMPORTO
A	<i>Costi del personale interno ed esterno – DETTAGLIARE</i>	€
B	<i>Altri costi (diretti diversi dal personale e indiretti) – DETTAGLIARE</i>	€
C	TOTALE CONTRIBUTO PUBBLICO al massimo 70% del costo totale ammissibile	€ [C=A+B]
D	Valorizzazione di personale già dipendente impiegato nell'attuazione del progetto – DETTAGLIARE	€
E	Valorizzazione del lavoro volontario	€
F	Quota economica	€
G	TOTALE COFINANZIAMENTO (almeno 30% del costo totale ammissibile)	€ [G=D+E+F]
H	TOTALE COSTO PROGETTO	€ [H=C+G]

Il Legale Rappresentante o Soggetto
delegato alla firma

Allegati:

- Copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.