**Allegato D**

**PROPOSTA PROGETTUALE**

1. **ANAGRAFICA SOGGETTO PROPONENTE**

**Denominazione ente:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sede Legale:** città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
**Codice fiscale dell’ente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**P.IVA dell’ente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rappresentante legale del soggetto proponente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B) DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
| 1. **Titolo del progetto** 2. **Durata del progetto**   *(indicare la data presunta di inizio e fine progetto)*  Durata Mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data inizio \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Data fine \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_   1. **Finanziamento richiesto**   € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **Territorio/i di attuazione del progetto**   *(presentazione del/dei territorio/i e del contesto in cui si inserisce il progetto)*   1. **Soggetto responsabile dell’attuazione del progetto** 2. **Soggetti presenti sul territorio coinvolti nel progetto**   *(ad es.: autonomie locali, aziende sanitarie locali, eventuali altre istituzioni pubbliche, ecc…)*   1. **Azioni previste nel progetto**   *(Il progetto dovrà ricomprendere le azioni/interventi indicati al § 2 dell’allegato A del presente Avviso)*   1. **Descrizione del progetto/Dettaglio delle Azioni** 2. **Obiettivi del progetto** 3. **Descrizione degli elementi qualitativi della proposta progettuale** 4. **Competenze, titoli professionali ed esperienze del/dei coordinatore/i e del personale che si prevede di impegnare nella attuazione del progetto e per i quali si allegano i curricula indicati** 5. **Risultati finali attesi** 6. **Platea dei destinatari che si intende raggiungere** 7. **Monitoraggio e valutazione dei risultati**   *(Descrizione degli indicatori e meccanismi per il monitoraggio e la valutazione in itinere e finale dei risultati delle azioni)* |

**Cronoprogramma delle attività** **che si intendono realizzare**

*(Descrizione delle fasi di sviluppo del progetto e delle attività che si intendono realizzare, con indicazione dei tempi di avvio e di esecuzione delle varie fasi)*

**PIANO FINANZIARIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categorie** | **Voci di costo** (a titolo indicativo) | **Importi in Euro** | |
| **A Retribuzione coordinatore e amministrazione** | Retribuzioni e oneri coordinatore |  |  |
| Retribuzioni e oneri personale dedicato all’amministrazione |  |  |
| **TOTALE CATEGORIA “A”** | |  |
| **B Risorse umane per l'attuazione dell'intervento** | Retribuzioni e oneri personale interno |  |  |
| Retribuzioni e oneri consulenti esterni |  |
| Spese di viaggio, trasferte, rimborso personale (indicare solo le spese che presentano uno specifico nesso di causalità con la proposta progettuale) |  |
| **TOTALE CATEGORIA “B”** | |  |
| **C Destinatari, mezzi e attrezzature** | Affitto/noleggio e Leasing di attrezzature |  |  |
| Spese per acquisto materiali di consumo |  |
| **TOTALE CATEGORIA “C”** | |  |
| **D Spese generali (max 5 %)** | Pulizia e manutenzione ordinaria attrezzature, locali e spazi durante il loro periodo di utilizzo nell’ambito del progetto |  |  |
| Spese utenze |  |
| **TOTALE CATEGORIA “D”** | |  |
| **COSTO TOTALE DELL’INTERVENTO (A + B + C + D)** | | |  |

*LA PRESENTE SCHEDA E’ PARTE INTEGRANTE DELL’AVVISO E NON PUO’ ESSERE MODIFICATA NELLA VOCE “CATEGORIE”. QUALORA SIA NECESSARIO INSERIRE VOCI DI COSTO NON ESPRESSAMENTE INDICATE È POSSIBILE AGGIUNGERE DELLE RIGHE ALL’INTERNO DELLA CATEGORIA DI RIFERIMENTO.*

**REFERENTE PROGETTUALE DELL’ENTE PROPONENTE**

*(da contattare in caso di approfondimenti e maggiori informazioni)*

**Generalità:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Qualifica/ruolo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Recapiti telefonici:** (Ufficio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cellulare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PEC:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell’Ente proponente, si assume ogni responsabilità circa l’esattezza dei dati forniti e dichiara pertanto di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000.

(luogo e data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del legale rappresentante dell’Ente)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, del D. Lgs.   
7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.