**Avviso pubblico per la presentazione dei progetti per la realizzazione di iniziative utili a prevenire e contrastare i reati in danno agli anziani, con particolare riferimento ai delitti contro il patrimonio mediante frode di cui alla DGR n. 1884 del 3/12/2024 - € 20.000,00 Bilancio 2024-2026, annualità 2024-2025**

**Allegato A2**

**PROPOSTA PROGETTUALE**

**1. Titolo del progetto**

**2. Anagrafica dell’Ente proponente/capofila**Denominazione

C.F./P.IVA

Sede legale

Telefono

E-mail

PEC

Rappresentante legale

Responsabile del progetto, recapiti: telefono/e-mail

**3. Territorio di realizzazione del progetto: (*specificare per ogni Provincia quanti e quali Comuni delle Marche sono coinvolti nella realizzazione delle attività progettuali*)**

**Elenco Comuni e descrizione sintetica dell’attività:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione Comune** *(aggiungere righe se necessario)* | **Provincia**  | **Descrizione sintetica delle attività che saranno svolte nel Comune**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. Obiettivi generali e finalità del progetto in coerenza con le indicazioni dell’Avviso**

* ***LINEA DI AZIONE A:* iniziative di informazione e sensibilizzazione**

Potranno essere realizzate una o più delle seguenti attività:

* Incontri di informazione e sensibilizzazione con la partecipazione di anziani
* Campagne informative con volantini e brochure
* Campagne di informazione online
* Iniziative per il potenziamento delle competenze digitali degli anziani

|  |
| --- |
| OBIETTIVI DEL PROGETTO (descrizione dettagliata degli obiettivi che si intendono raggiungere con il progetto)  |
|   |

|  |
| --- |
| ELENCO DEI PARTECIPANTI ALL’ACCORDO (competenza nell’ambito del progetto)  |
|   |

|  |
| --- |
| INTERVENTI PROPOSTI(Vedi quanto previsto alla sezione 5 del bando) |
|   |

|  |
| --- |
| RICADUTA SOCIALE DEL PROGETTO (indicare il miglioramento atteso relativamente agli obiettivi del bando)  |
|   |

|  |
| --- |
| MODALITA’ DI VERIFICA DEI RISULTATI(indicare le modalità per verificare la ricaduta sociale degli interventi)  |
|   |

* ***LINEA DI AZIONE B:* Attivazione o implementazione di “sportelli antitruffa”.**

Gli sportelli dovranno svolgere attività di ascolto, supporto pratiche, sostegno psicologico.

Potranno essere realizzate una o più delle seguenti modalità:

* Sportelli informativi, di ascolto e di supporto psicologico
* Supporto e assistenza nelle segnalazioni alle Autorità preposte.

|  |
| --- |
| OBIETTIVI DEL PROGETTO (descrizione dettagliata degli obiettivi che si intendono raggiungere con il progetto)  |
|   |

|  |
| --- |
| ELENCO DEI PARTECIPANTI ALL’ACCORDO (competenza nell’ambito del progetto)  |
|   |

|  |
| --- |
|  INTERVENTI PROPOSTI(Vedi quanto previsto alla sezione 5 del bando) |
|   |

|  |
| --- |
| RICADUTA SOCIALE DEL PROGETTO (indicare il miglioramento atteso relativamente agli obiettivi del bando)  |
|   |

|  |
| --- |
| MODALITA’ DI VERIFICA DEI RISULTATI(indicare le modalità per verificare la ricaduta sociale degli interventi)  |
|   |

**5. Relazione economica**

|  |
| --- |
| RELAZIONE ECONOMICA (dettagliare l’impiego dei contributi richiesti, indicando anche la ripartizione degli importi per ciascun partner) |
|   |

Le prestazioni saranno rese a titolo gratuito e che l’attività viene svolta garantendo anonimato e segretezza dell’utenza.

**Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del legale rappresentante dell’ETS capofila, in rappresentanza di tutti i partner**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**