***SCHEDA PROGETTO***

(A CURA DEL SOGGETTO CAPOFILA)

**PARTE A**

**PRESENTAZIONE COMPLESSIVA DEL PROGETTO E DEL PARTENARIATO**

 **1. TITOLO DEL PROGETTO (PER ESTESO ED ACRONIMO):**

|  |
| --- |
|  |

 **NOME DELL’ALLEANZA LOCALE DI CONCILIAZIONE**

|  |
| --- |
|  |

 **2. BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

*Fornire una breve descrizione del progetto che presenti in sintesi gli obiettivi, le attività, i risultati attesi e le realizzazioni (output). Una descrizione più ampia sarà invece richiesta al punto 1 della parte B “Proposta progettuale”.*

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| *Max.1300 caratteri*  |

 |

 **3. COMPOSIZIONE E CARATTERISTICHE DEL PARTENARIATO**

*Elencare i partner e illustrare le caratteristiche del partenariato, evidenziare le motivazioni che giustificano la scelta dei partner, e descrivere le modalità previste per la costituzione del partenariato.*

*Descrivere la rappresentatività di ogni partner con riferimento alle azioni di progetto e all’esperienza pregressa in tale ambito, e la complementarietà e integrazione delle competenze ed esperienze offerte dal partenariato nel suo complesso per la buona riuscita del progetto.*

|  |
| --- |
| Max. 2 pagine |

**Capofila dell’alleanza locale e contatti del referente di progetto (nome, cognome, numero di telefono e mail)**

|  |
| --- |
|  |

**Enti partner dell’Alleanza**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DELL’ENTE** | **TIPOLOGIA****(ente pubblico; ambiti territoriali, aziende speciali e consorzi per i servizi alla persona; istruzioni scolastiche, formative e università; associazioni sindacali; associazioni datoriali; privato no profit; privato profit - grande impresa; privato profit - piccola impresa; privato profit - media impresa; privato profit - micro impresa)** | **REFERENTE (nome, cognome, numero di telefono e mail)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PARTE B**

**PROPOSTA PROGETTUALE**

***1.* PRESENTAZIONE DEL PROGETTO**

*Presentare la struttura generale del progetto descrivendone, in un elenco puntato, gli obiettivi (cambiamenti), i risultati attesi (benefici in favore dei singoli destinatari e del sistema) e le principali realizzazioni (output)*

|  |
| --- |
| *Max. 1 pagina* |

**2. DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL PROGETTO**

**2.1 informazioni generali**

Indicare la tipologia di intervento (anche più di una tipologia):

* **Categoria a) Servizi di assistenza e supporto al caregiver familiare**:
	+ caregiving a domicilio, anche di emergenza (non continuativo), non già sostenuto da altre misure regionali/nazionali;
	+ accompagnamenti assistiti (es. visite mediche anziani e disabili, attività minori al di fuori dell’orario scolastico, pedibus e bicibus);
	+ servizi alternativi/integrativi ai servizi per l’infanzia (ludoteche, centri di aggregazione…).
* **Categoria b) Servizi per la gestione del pre e post scuola e dei periodi di chiusura scolastica:**
* Prolungamenti orari dell’attività scolastica (es. pre e post scuola);
* Centri estivi e attività integrative durante le sospensioni dell’attività scolastica (vacanze natalizie pasquali, elezioni ecc…);
* Doposcuola.
* **Categoria d) Servizi di consulenza:**
* supporto allo sviluppo della contrattazione territoriale e aziendale di secondo livello e per usufruire del regime di defiscalizzazione;
* supporto all’implementazione in azienda di piani di welfare, piani di flessibilità, misure flessibili di lavoro (in particolare smart working e telelavoro) e azioni che promuovano salute sul luogo di lavoro in raccordo con il Programma Regionale WHP non già sostenute con altre misure nazionali/regionali;
* sviluppo di piattaforme aziendali e territoriali per l’accesso a servizi di conciliazione vita-lavoro.

**2.2. Oggetto dell’intervento**

*Con riferimento alle aree di intervento di cui all’Avviso, descrivere, attraverso l’analisi del contesto di riferimento, i bisogni a cui si intende dare risposta attraverso gli interventi previsti dal progetto; dimostrare la conoscenza di eventuali altri interventi già presenti nel territorio e descrivere la loro complementarietà rispetto alle aree di intervento del progetto proposto.*

|  |
| --- |
| *Max. 2 pagine* |

**2.3 Descrizione delle attività e delle realizzazioni**

*Individuare e descrivere le diverse fasi e le attività previste, indicando il periodo di realizzazione previsto, le metodologie di intervento e le principali realizzazioni. Evidenziare le modalità di collaborazione e di raccordo con gli stakeholder e con i servizi del territorio.*

*Indicare se si prevede di richiedere ai destinatari delle attività una compartecipazione economica.*

|  |
| --- |
| Max 5 pagine *Attività 1 (titolo)* *Descrizione delle principali azioni e delle realizzazioni dell’attività 1* *Attività 2 (titolo)* *Descrizione delle principali azioni e delle realizzazioni dell’attività 2* ……………………………… |

**2.4 Destinatari**

*Indicare la tipologia di destinatari finali del progetto e i criteri di precedenza individuati nella fruizione del beneficio a favore di determinate categorie, motivandoli anche sulla base dell’analisi dei fabbisogni territoriale effettuata*

|  |
| --- |
|  |

**2.5 Distribuzione delle responsabilità attuative tra i partner**

*Fornire una breve descrizione della struttura organizzativa e della distribuzione delle responsabilità di attuazione tra i partner*

|  |
| --- |
|  |

**2.6 Disseminazione dei risultati di progetto**

*Indicare le attività previste di comunicazione e diffusione*

|  |
| --- |
|  |

**2.7 Sostenibilità**

*Illustrare la sostenibilità del progetto, intesa come capacità degli interventi realizzati di continuare autonomamente e generare benefici anche successivamente alla conclusione del progetto*

|  |
| --- |
|  |

**2.8 Monitoraggio e Valutazione**

*Descrivere le modalità di monitoraggio e valutazione interna delle realizzazioni e dei risultati*

|  |
| --- |
| *Max. 1 pagina* |

**2.9 Calendario delle attività**

*Indicare la durata delle attività previste (modificare la tabella in base alla durata della proposta progettuale)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Semestre 1** | **Semestre 2** | **Semestre 3** | **Semestre 4** | **Semestre 5** | **Semestre 6** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività 1  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Attività 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (……..) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PARTE C**

**PIANO DEI CONTI DEL PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Voce di costo** | **Importo totale** **euro** |
| 1. Costi di personale interno ed esterno
 |  |
|

|  |
| --- |
| *di cui per coordinamento, monitoraggio, rendicontazione e valutazione del progetto (max 15% del costo totale di progetto)*  |

 |  |
| 1. Costo di acquisto, noleggio, leasing di beni o software
 |  |
| 1. Costo di acquisto di servizi
 |  |
| 1. Costi relativi ad erogazione voucher
 |  |
| E. Spese generali di funzionamento e gestione  |  |
| **TOTALE** |  |
| **di cui CONTRIBUTO RICHIESTO** |  |
| **di cui COFINANZIAMENTO (min 30%)** |  |

*Dettagliare la previsione sulla fonte e la tipologia del cofinanziamento*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTE** | **COFINANZIAMENTO****MONETARIO****euro** | **COFINANZIAMENTO****VALORIZZAZIONE ECONOMICA****euro** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

**ALLEGATA SCHEDA ECONOMICA ANALITICA** (Modello B.1)

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Legale Rappresentante o Soggetto Delegato dell’Ente capofila

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modello B.1

**PIANO DEI CONTI**

**SCHEDA ECONOMICA ANALITICA**

1. **Costi di personale interno ed esterno**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Operatori/Figure professionali  | Capofila /Partner Alleanza che sostiene il costo | Costo orario | N° ore  | Costo totale (A + B + C) | Costo sostenuto tramite |
| ContributoA | Cofinanziamento monetarioB | Cofinanziamento valorizzazioneC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |  |
| *di cui per coordinamento, monitoraggio, rendicontazione e valutazione del progetto* *(max 15% del costo totale di progetto)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTALE |  |  |  |  |

1. **Costo di acquisto, noleggio, leasing di beni o software**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrizione bene o software | specificare acquisto, noleggio, leasing | Capofila /Partner Alleanza che sostiene il costo | Costo totale (A + B)  | Costo sostenuto tramite |
| ContributoA | Cofinanziamento monetarioB |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

1. **Costo di acquisto di servizi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione servizio | Capofila /Partner Alleanza che sostiene il costo | Costo totale (A + B)  | Costo sostenuto tramite |
| ContributoA | Cofinanziamento monetarioB |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

1. **Costi relativi ad erogazione voucher**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione tipologia/caratteristiche voucher | Capofila /Partner Alleanza che sostiene il costo | Costo totale (A + B)  | Costo sostenuto tramite |
| ContributoA | Cofinanzia mento monetarioB |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

1. **Spese generali di funzionamento e gestione**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione tipologia spesa | Capofila /Partner Alleanza che sostiene il costo | Costo totale (A + B)  | Costo sostenuto tramite |
| ContributoA | Cofinanzia mento monetarioB |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |