1. **Allegato B – Formulario per la presentazione delle operazioni**

*PO FSE Basilicata 2014-2020 - Avviso Pubblico per la presentazione di proposte progettuali a sostegno della domiciliarità*

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO DELL’OPERAZIONE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOGGETTO PROPONENTE:** | |
| Capofila: |  |
| Partner a livello operativo: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AMBITO SOCIO TERRITORIALE DI ATTUAZIONE:** |  |
|  |  |
| **COSTO COMPLESSIVO DELL’OPERAZIONE:** |  |
|  |  |
| **FINANZIAMENTO FSE RICHIESTO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARI (ART.3 Dell’Avviso)** | |
| Anziani over 75 anni con bisogni a maggiore intensità | ⌧ |
| Anziani over 75 anni con bisogni a maggiore intensità | ⌧ |



# SEZIONE A – SOGGETTO PROPONENTE

## 1. Caratteristiche del soggetto proponente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Partenariato già costituito?   In caso di partenariato non ancora costituito allegare l’“Impegno alla costituzione del Partenariato” | SI | NO |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.2 Costituzione del Partenariato (elencare i partner): | |
| Partner a livello operativo: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Partenariato di sostegno e garanzia (eventuale): |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Partner naturale di sostegno e garanzia: | Comune di: |

|  |
| --- |
| 1.3 Motivazioni e modalità di aggregazione dei partner |
| *Descrivere le motivazioni per la costituzione del partenariato in relazione al contesto e alle competenze (massimo 1.500 caratteri).* |

|  |
| --- |
| 1.4 Apporto atteso dai partner |
| *(massimo 1.200 caratteri).* |

|  |
| --- |
| 1.5 Organismi di sostegno e garanzia |
| *Descrivere il partenariato di sostegno e garanzia interessato a condividere l’esperienza progettuale, in termini di: motivazioni, tipologia di soggetti, modalità di coinvolgimento dei soggetti interessati(massimo 1.200 caratteri).* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.6 Articolazione % del budget tra i partner  *Indicare come il budget è stato ripartito tra i partner, aggiungendo ulteriori righe ove necessario.* | | | |
|  | Partner | Ruolo | Quota % di competenza (del fin. pubbl.) |
| Capofila |  |  |  |
| Partner 1 | ….. |  | ….. |
| Partner 2 | ….. |  | ….. |

## 2. Informazioni sul capofila e i partner che costituiscono il partenariato operativo

### 2.1 SOGGETTO CAPOFILA

2.1.1 Dati e contatti del capofila

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione e Ragione Sociale |  | | | |
| Classificazione ATECO (2007) | Codice |  | Descrizione |  |
| Natura giuridica |  | | | |
| Tipologia |  | | | |
| Rappresentante Legale |  | | | |
| Indirizzo Sede Legale |  | | | |
| Città |  | | | |
| Provincia |  | | | |
| CAP |  | | | |
| Tel |  | | | |
| PEC |  | | | |
| e-mail |  | | | |
| Coordinate bancarie |  | | | |
| Partita IVA |  | | | |
| Codice Fiscale |  | | | |
| Iscrizione albo e/o elenco |  | | | |
| Indirizzo Sede Operativa |  | | | |
| Città |  | | | |
| Provincia |  | | | |
| CAP |  | | | |
| Tel |  | | | |
| PEC |  | | | |
| e-mail |  | | | |
| Referente dell’azione |  | | | |
| Tel |  | | | |
| PEC |  | | | |
| e-mail |  | | | |

2.1.2 Attività ed esperienze dell’organismo

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienze pregresse in attività analoghe | *(massimo 1.000 caratteri, indicare anche gli importi finanziari)*. |
| Esperienze relative alla gestione di fondi europei | *(massimo 1.000 caratteri indicare anche gli importi finanziari)*. |

2.1.3 Ruolo/i che l’organismo svolgerà nell’ambito del partenariato

|  |
| --- |
| *(massimo 1.000 caratteri)* |

### 2.2 SOGGETTO PARTNER- LIVELLO OPERATIVO

2.2.1 Dati e contatti del partner

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione e Ragione Sociale |  | | | |
| Classificazione ATECO (2007) | Codice |  | Descrizione |  |
| Natura giuridica |  | | | |
| Tipologia |  | | | |
| Rappresentante Legale |  | | | |
| Indirizzo Sede Legale |  | | | |
| Città |  | | | |
| Provincia |  | | | |
| CAP |  | | | |
| Tel |  | | | |
| PEC |  | | | |
| e-mail |  | | | |
| Coordinate bancarie |  | | | |
| Partita IVA |  | | | |
| Codice Fiscale |  | | | |
| Iscrizione albo e/o elenco |  | | | |
| Indirizzo Sede Operativa |  | | | |
| Città |  | | | |
| Provincia |  | | | |
| CAP |  | | | |
| Tel |  | | | |
| PEC |  | | | |
| e-mail |  | | | |
| Referente dell’azione |  | | | |
| Tel |  | | | |
| PEC |  | | | |
| e-mail |  | | | |

2.2.2 Attività ed esperienze dell’organismo

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienze pregresse in attività analoghe | *(massimo 1.000 caratteri, indicare anche gli importi finanziari)*. |
| Esperienze relative alla gestione di fondi europei | *(massimo 1.000 caratteri indicare anche gli importi finanziari)*. |

2.2.3 Ruolo/i che il partner svolgerà nell’ambito del progetto

|  |
| --- |
| *(massimo 1.000 caratteri)* |

### 2.3 ORGANISMO DI SOSTEGNO E GARANZIA

2.2.1 Dati e contatti dell’organismo di sostegno e garanzia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione e Ragione Sociale |  | | | |
| Classificazione ATECO (2007) | Codice |  | Descrizione |  |
| Natura giuridica |  | | | |
| Tipologia |  | | | |
| Rappresentante Legale |  | | | |
| Indirizzo Sede Legale |  | | | |
| Città |  | | | |
| Provincia |  | | | |
| CAP |  | | | |
| Tel |  | | | |
| PEC |  | | | |
| e-mail |  | | | |
| Codice Fiscale |  | | | |
| Indirizzo Sede Operativa |  | | | |
| Città |  | | | |
| Provincia |  | | | |
| CAP |  | | | |
| Tel |  | | | |
| PEC |  | | | |
| e-mail |  | | | |
| Referente dell’azione |  | | | |
| Tel |  | | | |
| PEC |  | | | |
| e-mail |  | | | |

2.2.2 Ruolo/i che l’organismo di sostegno e garanzia organismo svolgerà nell’ambito del progetto

|  |
| --- |
| *(massimo 1.000 caratteri)* |

|  |
| --- |
| SEZIONE B – DESCRIZIONE DELL’OPERAZIONE |

## Breve descrizione dell’Operazione:

|  |
| --- |
| *Inserire una descrizione sintetica (max. 1000 caratteri) del progetto* |

## Contesto di riferimento e coinvolgimento destinatari:

|  |
| --- |
| *Descrivere i fabbisogni rilevati e le problematiche che s’intendono affrontare attraverso il progetto proposto e la strategia che si intende adottare per l’informazione e la selezione dei destinatari (max. 5.000 caratteri)* |

## Sussidiarietà

|  |
| --- |
| *Descrivere come il progetto si integrerà con le iniziative e/o risorse locali già presenti nel contesto di riferimento (max. 1.500)* |

## Obiettivi:

|  |
| --- |
| *Descrivere, in termini concreti, le motivazioni in base alle quali si ritiene il progetto proposto sia rispondente ai fabbisogni e alle problematiche indicate all’art. 2 dell’Avviso (max. 3.000 caratteri)* |

## Risultati attesi a livello di operazione:

*Al fine di dimostrare i risultati attesi in termini di efficacia nel miglioramento delle condizioni di disagio ed esclusione sociale dei destinatari o in termini di attivazione sociale/cittadinanza attiva occorre valorizzare gli indicatori sotto riportati. Utilizzare il prospetto sottostante per stabilire un valore obiettivo (target) associato all’indicatore di efficacia dell’attivazione sociale e lavorativa e all’indicatore di partecipazione.*

|  |  |
| --- | --- |
| Indicatore | Target (in valori percentuali) |
| Persone di età superiore a 75 anni coinvolte |  |
| Quota di partecipanti che portano a termine l’intervento previsto nel progetto individualizzato | % |

|  |
| --- |
| *Chiarire le modalità con cui sono stati individuati i valori target e quelle che saranno utilizzate per la loro misurazione (max. 1.000 caratteri).* |

## Articolazione sintetica dell’operazione

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Azione | Partner (uno o più) | Eventuali altri soggetti coinvolti (organismi di supporto e garanzia) | Avvio e conclusione | Destinatari (tipologia e numero) | Risultati attesi (quota % di destinatari che portano a termine con successo l’azione) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

## Dettaglio azioni:

|  |
| --- |
| *Descrivere, a livello di ognuna delle azioni sintetizzate nella precedente tabella, gli interventi che saranno concretamente posti in essere per il conseguimento degli obiettivi del progetto. La descrizione deve esplicitare le finalità dell’azione, i contenuti e le modalità di svolgimento, l’approccio metodologico, la durata, l’articolazione del monte ore (se del caso), le risorse mobilitate, le strutture e attrezzature dedicate, mettendo in evidenza eventuali elementi di innovazione e trasferibilità(max. 20.000 caratteri),.* |

## Diagramma di Gantt semplificato

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Azione | Interventi | Mese inizio | Durata in mesi |
| 1………………………. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2……………………. |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3……………………. |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Riepilogo destinatari:

|  |
| --- |
| *Fornire il numero totale di partecipanti al progetto e la loro distribuzione per tipologia(max. 2.000 caratteri),.* |

## Organizzazione:

*Fornire una descrizione dei profili professionali che saranno impiegati nello svolgimento delle diverse azioni che compongono il progetto e, articolando la stessa in funzione anche delle Azioni riportate nel diagramma semplificato di Gantt, nonché degli strumenti di lavoro e delle procedure organizzative che saranno adottate al fine di assicurarne una gestione adeguata sotto il profilo qualitativo. E’ necessario allegare i curricula del personale*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Azioni | Profili professionali impiegati | Numero di risorse | Partner di appartenenza | Ruolo nell’azione |
| 1………………………. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2……………………. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Principio di innovazione sociale:

Con *riferimento a quanto riportato all’art. 8 dell’Avviso, descrivere brevemente in che modo il progetto contribuisce alla presa in conto del principio della innovazione sociale (max. 500 caratteri)*

## Principio del partenariato socio-economico:

|  |
| --- |
| *Con riferimento a quanto riportato all’art. 8 dell’Avviso, descrivere brevemente in che modo il progetto contribuisce alla presa in conto del principio del partenariato socio economico (max. 500 caratteri)* |

## Principio di pari opportunità e non discriminazione:

|  |
| --- |
| *Con riferimento a quanto riportato all’art. 8 dell’Avviso, descrivere brevemente in che modo il progetto contribuisce alla presa in conto del principio della promozione di pari opportunità tra uomini e donne e non discriminazione (max. 500 caratteri)* |

## Sostenibilità e trasferibilità dell’operazione:

|  |
| --- |
| *Descrivere in termini concreti in che modo il progetto garantisce la sua sostenibilità futura e i meccanismi di diffusione dei risultati e trasferibilità dell’esperienza (max. 3.000 caratteri)* |

# 

# SEZIONE C – PIANO FINANZIARIO

## Preventivo di spesa dell’operazione suddiviso per azioni e partner

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Semplificazione art.14, c.2 Reg 1304/2013** | | |
| **MACROVOCE** | **Voci di spesa** | **MAX %** |
| COSTI DEL PERSONALE | A.S pese di coordinamento e direzione del progetto | 5% della voce D |
| B. Personale interno |  |
| C. Personale esterno comprensivo di Spese vitto e alloggio |  |
| SUBTOTALE - D | D= A+B+C | € 53.571,50 |
| ALTRI COSTI | Spese per utilizzo attrezzature e strumenti; pubblicizzazione dell'evento; acquisti di qualsiasi origine e natura connessi all'operazione; affitto sedi; utenze, ecc |  |
|
|
| **SUBTOTALE - E** | **E≤ 40% \*D** | **€ € 21.428,50** |
| TOTALE COMPLESSIVO F | F= D+E | € 75.000,00 |

## Eventuale cofinanziamento privato o di altre fonti all’operazione

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Finanziamento pubblico richiesto | € |  |
| Eventuale cofinanziamento privato | € | Sulle azioni *(indicare il numero di riferimento)*: |
| Eventuali altre Fonti | € | Sulle azioni *(indicare il numero di riferimento)*: |
| Totale | € |  |

# SEZIONE D – NOTE

|  |
| --- |
| *Utilizzare il riquadro sottostante, eventualmente fino ad un massimo di 10.000 caratteri, per mettere in luce ulteriori aspetti relativi all’attuazione del progetto che non è stato possibile descrivere nei campi testo e/o nelle tabelle. (Facoltativo).* |

Firma digitale

Nome del firmatario (in caratteri leggibili):

Data: