Allegato B

**PROPOSTA PROGETTUALE**

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE EX ART. 55, COMMI 1-3 DEL D.LGS. 117/2017 FINALIZZATA ALLA INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE E GESTIONE DI INTERVENTI RIVOLTI AI CITTADINI DEI PAESI TERZI, REGOLARMENTE SOGGIORNANTI, VITTIME O POTENZIALI VITTIME DI SFRUTTAMENTO LAVORATIVO PRESENTI SUL TERRITORIO DELLA BASILICATA- SU.PR.EME 2- CUP G29G23000930007 (FAMI); CUP G29G24000150007(FSE+)**

## RIFERIMENTI

* “ Su.Pre.Me 2“ (PROG-910), finanziato a valere sull’OS 2 - Migrazione legale/Integrazione – Misura di attuazione 2.d – Ambito di applicazione 2 h) misure di integrazione, quali un sostegno mirato in conformità delle esigenze dei cittadini di paesi terzi e programmi di integrazione incentrati sulla consulenza, sull’istruzione e sulla formazione linguistica e di altro tipo, per esempio corsi di educazione civica e orientamento professionale – Intervento f) Prevenzione e contrasto al lavoro sommerso e al fenomeno del caporalato, del Programma Nazionale del Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2021-2027.
* “Su.Pre.Me. 2” a valere sulla Priorità 1 “Sostegno all’inclusione sociale e lotta alla povertà” - Obiettivo specifico ESO4.9. Promuovere l'integrazione socioeconomica di cittadini di paesi terzi, compresi i migranti (FSE+) del PN Inclusione e lotta alla povertà 2021 - 2027, finalizzata alla realizzazione di interventi di prevenzione e contrasto al lavoro sommerso e al fenomeno del caporalato.

|  |
| --- |
| **Obiettivo generale della proposta**  **Descrivere gli obiettivi o finalità generali indicando il principale mutamento che si vuole conseguire e i benefici che il progetto contribuisce a raggiungere attraverso i suoi obiettivi specifici**  **(Max 3.000 caratteri)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Obiettivi specifici della proposta**  **Descrivere gli obiettivi determinati sulla base dell’analisi di contesto e dei fabbisogni territoriali, indicando il miglioramento nella realtà che si vuole ottenere e descrivendo i benefici a favore dei destinatari finali.**  **N.B.: Gli obiettivi devono essere chiari, misurabili e attendibili e devono essere espressi in maniera concreta seppure non coincidenti mai con una azione o una attività**  **(Max 5.000 caratteri.)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Metodologia di intervento**  Delineare la metodologia da adottare per la realizzazione delle attività del progetto. Spiegare perché la metodologia prescelta si ritenga più adatta per il raggiungimento degli obiettivi del progetto, tenendo conto dei destinatari.  *(Max 3.000 caratteri)* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione delle singole attività**  Descrivere in maniera chiara le attività e completa le singole attività progettuali che si intende realizzare. N.B. compilare una scheda per ogni attività  *(Max 2.000 pag.)* | | | |
|  | | | |
| **Titolo dell’attività** | |  | |
| **Data di ultimazione** | |  | |
| **Ambito territoriale** | |  | |
| **Descrizione analitica dell’intervento** | | | |
|  | | | |
| **Attività programmate** | | | |
| **N.** | **Titolo** | | **Descrizione dettagliata delle singole attività** |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| **Descrizione del ruolo svolto da ciascun partner** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Reti attivabili; identificazione degli attori e del valore aggiunto dagli stessi apportabile alle attività; realizzazioni; risultati ed impatti** | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **Numero di Sedi aggiuntive e/o unità mobili**  *(Max 500 caratteri.)* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Destinatari diretti**  *Con tale termine si intendono coloro che beneficeranno direttamente delle attività realizzate, fruendo dei risultati/prodotti* | | | |
| **Descrizione** | **Quantità** | **Modalità di individuazione** | **Benefici derivanti dall’intervento** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Destinatari indiretti**  *Con tale termine si intendono coloro che beneficeranno indirettamente delle attività realizzate (cfr. operatori della PPAA, cittadinanza, Terzo settore, …)* | | | | |
| **Descrizione** | | **Quantità** | **Modalità di individuazione** | **Benefici derivanti dall’intervento** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Indicatori di realizzazione** | | | | |
|  | **Descrizione** | **Indicatore Misurabile** | | **Valore Atteso** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

|  |
| --- |
| **Coerenza dei risultati attesi**  Descrivere in maniera chiara i risultati attesi relativi ad ogni attività mettendo in evidenza la coerenza rispetto agli indicatori selezionati. (max 2.000 caratteri) |
|  |
| **Sostenibilità del progetto e dei suoi risultati**  Indicare le strategie, le risorse e gli strumenti adottati per generare risultati ed effetti che permangano nel tempo anche dopo la cessazione delle attività di progetto (Es. creazione di network/partnership stabili e duraturi, individuazione di ulteriori fonti di finanziamento). (max 2.000 caratteri) |
|  |
| **Pari opportunità**  Indicare le strategie e gli strumenti adottati per verificare che favorire il rispetto delle pari opportunità (max 2.000 caratteri) |
|  |
| **Complementarietà e sinergie con altre iniziative ed interventi**  Indicare le strategie e gli strumenti adottati per verificare che le attività del progetto si coordinino con altri interventi ed iniziative attive a livello territoriale. Spiegare quali azioni saranno poste in essere per evitare duplicazioni degli interventi e garantire sinergie. (max 2.000 caratteri) |
|  |

Indicare le esperienze pregresse maturate - negli ultimi 3 anni - dalla partnership proponente nella gestione di progetti cofinanziati con Fondi comunitari e nazionali, afferenti al medesimo ambito delle attività oggetto della presente procedura.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esperienze maturate dalla partnership proponente con riferimento ad interventi realizzati nelle specifiche tematiche oggetto dell’avviso** | | | | | | | |
| **Soggetto che ha maturato l’esperienza** | **Ruolo (proponente singolo/capofila/partner)** | **Titolo dell’intervento** | **Principali azioni** | **Importo** | **Destinatari** | **Enti finanziatori** | **Dal…al… (n.b. la data deve essere espressa nel formato giorno/mese/anno)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero di soggetti partecipanti al raggruppamento che vantano esperienza di interventi nei confronti della popolazione migrante negli ambiti territoriali di riferimento** | | | | | |
| **Committente/Ente Finanziatore** | **Titolo dell’intervento** | **Descrizione delle principali azioni** | **Ruolo**  *(Soggetto Proponente unico, Capofila, Partner)* | **Importo** | **Dal\_\_\_\_\_\_\_\_Al\_\_\_\_\_\_\_**  **(La data deve essere espressa nel formato giorno/mese/anno)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Attività pregresse di networking dell’organismo candidato al partenariato sottoscritte nell’ultimo quinquennio. NB. convenzioni, protocolli di intesa e accordi di collaborazione vanno allegati in un unico file (pdf),** | | | |
| **Tipologia atto** *(Convenzione, protocollo di intesa,accordo di programma,*  *collaborazione, ecc.)* | **Soggetti coinvolti** | **Oggetto** | **Durata La data deve essere**  **espressa nel formato giorno/mese/anno)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partnership attivata in sede di presentazione della candidatura N.B. Le lettere di adesione vanno allegate in un unico file (pdf)** | | |
| **Ente che ha rilasciato la Lettera di adesione** | **Oggetto dell’adesione** | **Data La data deve essere espressa nel formato giorno/mese/anno)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cronoprogramma** | | | | | | | | | | | |
| **Riferimenti** | **Descrizione** | **202..** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Project Management**  Spiegare il disegno complessivo della gestione del progetto, in particolare chiarire come verranno prese le decisioni e come sarà assicurato il coordinamento tra i partner, la rete territoriale e la Regione Basilicata, nonché tra le diverse azioni programmate (max 3.000 caratteri.) |
|  |
| **Modalità di gestione, controllo e rendicontazione**  **(**Max 2.000 caratteri) |
|  |
| **Organigramma e relazioni funzionali**  Inserire anche una rappresentazione grafica esplicativa (Max 2.000 caratteri) |
|  |

# Firma digitale del Rappresentante Legale