



COMUNE DI SAN DONACI

Provincia di Brindisi

VI Settore – Servizi Sociali

72025 P.zza P.Faggiano

Tel. 0831/631206; Fax 0831/631212

Email: roberta.lupo@comune.sandonaci.br.it

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE IN CONCESSIONE D'USO DELL'IMMOBILE DENOMINATO "OFFICINE CREATIVE" AI FINI DELLA VALORIZZAZIONE DEL LABORATORIO URBANO PER LE POLITICHE GIOVANILI, NELL'AMBITO DEL PROGETTO REGIONALE "BOLLENTI SPIRITI".

Allegato 3

FORMULARIO DI PRESENTAZIONE DEL PROGETTO TECNICO E FINANZIARIO

A)

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ E DELLE INIZIATIVE CHE SI INTENDONO ATTIVARE ALL'INTERNO DELLO SPAZIO, IN RIFERIMENTO AL CONTESTO IN CUI IL PROGETTO SI REALIZZA

1.1 ANALISI DI CONTESTO (*max 30 righe*) Descrizione delle attività ed iniziative che si intendono attivare all'interno dello spazio da concedere per il perseguimento delle finalità del progetto.

1.2 PRINCIPALI ATTIVITÀ PROPOSTE. (*Indicare i tipi di attività che si intende realizzare -max 30 righe- descrivendone le singole attività - max 30 righe -*)

1.3 PRIMO PROGRAMMA DELLE ATTIVITÀ. *Obiettivi generali (benefici sociali ed economici di medio e lungo termine al raggiungimento dei quali il progetto contribuirà) ed Obiettivi specifici o scopi del progetto (max 30 righe)*

B)

MODELLO ORGANIZZATIVO E GESTIONALE, CON UNA PUNTUALE INDICAZIONE DEI PERIODI E DEGLI ORARI DI APERTURA E DELLE FIGURE PROFESSIONALI IMPEGNATE

2.1 MODALITÀ DI IMPIEGO/ACCESSO A SPAZI, SERVIZI E ATTREZZATURE. *(Carattere innovativo dell'azione progettuale in termini di idoneità a fornire all'amministrazione proponente gli elementi cognitivi necessari per l'elaborazione di linee guida in materia di prevenzione per le devianze e i disagi minorili e giovanili -max 30 righe-)*

2.2 MODELLO ORGANIZZATIVO E GESTIONALE *(risultati attesi; servizi che i beneficiari riceveranno dal progetto; target, metodologia e strumenti adoperati per la scelta del target); (max 50 righe)*

2.3 PROPOSTA DI CALENDARIO OPERATIVO E TEMPORALE DEL PROGETTO. *(Da descrivere con Diagramma di Gantt per ogni anno. Nel caso il progetto preveda uno o più soggetti attuatori, si deve indicare, per ogni fase ed attività, quali sono le azioni e le attività realizzate da ciascuno di essi).*

C)

PIANO ECONOMICO FINANZIARIO SVILUPPATO PER L'INTERA DURATA DELLA CONCESSIONE, DAL QUALE SI EVINCA LA SOSTENIBILITÀ ECONOMICA DEL PROGETTO DI GESTIONE, AVENDO RIGUARDO DA UN LATO AI COSTI E AGLI INVESTIMENTI CHE SI INTENDONO SOSTENERE, DALL'ALTRO AI RICAVI PRESUNTI.

3.1 PIANO ECONOMICO DEGLI INVESTIMENTI.

--

3.2 PIANO ECONOMICO - FINANZIARIO DELLA GESTIONE. *(costi e ricavi per i primi 5 anni specificando l'utilizzo degli utili all'interno del progetto stesso)*

--

D)

PIANO DI COMUNICAZIONE E ANIMAZIONE DEL LABORATORIO, CON INDICAZIONE DELLE MODALITÀ DI RENDICONTAZIONE SOCIALE DEI RISULTATI E DI COINVOLGIMENTO DEI GIOVANI E DELLA COMUNITA'

4.1 PIANO DI COMUNICAZIONE *(descrivere le modalità di diffusione delle attività e di comunicazione dei risultati raggiunti)*

--

4.2 STRATEGIA DI COINVOLGIMENTO DELLA COMUNITÀ E DELLA POPOLAZIONE GIOVANILE E SOPRATTUTTO DEI BENEFICIARI DELLE FASCE DEBOLI COME RIPORTATE NEGLI OBIETTIVI DA RAGGIUNGERE. *(Indicare numerosità, tipologia e principali caratteristiche del gruppo target; appartenenza di almeno il 50% dei destinatari dell'intervento alle fasce adolescenziali con disagi sociali. Effetti attesi)*

4.3 PARTENARIATO INERENTE IL SETTORE *(definito da accordi, intese, protocolli, convenzioni da allegare al presente formulario)*

4.4 MONITORAGGIO E VALUTAZIONE. *(Modalità, indicatori)(max 30 righe)*

4.5 COERENZA DEL PROGETTO CON LA PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE E CON LE POLITICHE REGIONALI DI RIFERIMENTO *(max 30 righe)*

E)

PROFILO DEL SOGGETTO PROPONENTE E CURRICULA DELLE RISORSE UMANE

5.1 PROFILO DEL SOGGETTO PROPONENTE

5.2 CURRICULUM VITAE DEL SOGGETTO PROPONENTE. *(specificare l'ente presso cui si è prestato servizio, tempi indicati con data di inizio e fine. Allegare dichiarazione dell'ente.- inserire tante righe quanti i servizi da elencare).*

	Ente pubblico e privato c/o cui si è prestato servizio	Tipologia Di servizio	Data inizio	Data fine
1				
2				

5.3 CURRICULUM VITAE DELLE PERSONE CONCRETAMENTE IMPEGNATE NELLA GESTIONE. *(aggiungere tante righe quanti sono gli operatori)*

	Ruolo rivestito nel progetto	Titolo di studio/qualifica professionale	Tipologia contratto/collaborazione
1			
2			

Data

Firma legale rappresentante
