

**SCHEDA PROGETTUALE E PIANO DEI COSTI**

di cui all'Avviso Minori in cura presso strutture ospedaliere ex DGR 7428/2022

L'Allegato A2 deve essere ricaricato in Bandi Online in formato .pdf

PARTE A**PRESENTAZIONE SOGGETTO PROPONENTE**

(DA COMPILARE A CURA DEL SOGGETTO PROPONENTE)

TITOLO DEL PROGETTO**SOGGETTO PROPONENTE**

ESPERIENZA DEL SOGGETTO PROPONENTE (allegare carta dei servizi se presente e/o curriculum ente. Allegare Statuto che non dovrà essere stato sottoscritto in data successiva al 31.12.2018).

ASST/IRCC/altra struttura sanitaria privata accreditata IN CUI SI SVOLGE L'ATTIVITA' (indicare in quale reparto di ASST/IRCCS/altra struttura sanitaria privata accreditata, si svolge l'attività dettagliando la tipologia di attività svolta e da quando è attiva la collaborazione. Se le attività vengono svolte in più ASST/IRCCS/altra struttura sanitaria privata accreditata, individuarne uno solo per lo svolgimento del progetto per cui si chiede finanziamento. Allegare protocollo/convenzione/accordo in corso di validità.)

REFERENTE DELL'ATTUAZIONE DEL PROGETTO

Nome e Cognome:

Indirizzo e-mail:

Telefono:

DURATA DEL PROGETTO

Data di avvio *gg/mm/aa* e data di conclusione *gg/mm/aa*



Regione Lombardia

PARTE B
PROPOSTA PROGETTUALE

ANALISI DEL BISOGNO DEI MINORI E DELLE FAMIGLIE A CUI SI INTENDE RISPONDERE

--

TIPOLOGIA DI INTERVENTO PREVISTO (barrare l'intervento previsto)

1. Interventi di supporto educativo (es.: aiuto compiti), psicologico (rivolto anche ai familiari), realizzazione di momenti di socializzazione/ludici che potranno essere realizzati anche con la collaborazione di altri soggetti presenti sul territorio.
2. Interventi di rimborso spese come ad esempio spese alloggiative, trasporti, servizi di lavanderia ed eventuali generi alimentari/buoni pasto.

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELLE ATTIVITÀ E DEGLI INTERVENTI PREVISTI DELLA TIPOLOGIA 1

Individuare e descrivere le attività previste, le metodologie di intervento, l'organizzazione delle attività (es. orari di apertura, numero e tipologia di personale impiegato, struttura, ...). Per ciascuna attività si chiede di indicare la tipologia ed il numero di destinatari a cui ci si rivolge. Qualora ci si avvalsesse di eventuali partners per lo svolgimento delle attività si dovrà allegare un accordo di rete in cui vengano dettagliate azioni, risorse, budget...

Attività 1 (titolo)
 Descrizione attività
 Tempistica di realizzazione
 Obiettivo specifico e risultato atteso
 N° e tipologia di personale impiegato
 Ore di servizio totali
 Eventuali partners coinvolti
 Tipologia e numero di destinatari previsti (precisare se nuclei famigliari o singoli bambini)

Attività 2 (titolo)
 Descrizione attività
 Tempistica di realizzazione
 Obiettivo specifico e risultato atteso
 N° e tipologia di personale impiegato
 Ore di servizio totali
 Eventuali partners coinvolti
 Tipologia e numero di destinatari previsti (precisare se nuclei famigliari o singoli bambini)

.....

FASI DEL PROGETTO

Indicare per ciascuna fase del progetto: gli obiettivi, le attività previste ed i risultati corrispondenti (compilare una riga per ogni fase del progetto)

Fase	Durata	Obiettivo	Attività previste ¹	Risultati attesi
------	--------	-----------	--------------------------------	------------------

¹ Specificare coerentemente con le attività sopra descritte.



Regione Lombardia

1				
2				
3				
...				

DESCRIZIONE DELLE MODALITA' DI GESTIONE E PREVISIONE DEGLI INTERVENTI PREVISTI DELLA TIPOLOGIA
2

--

STRUMENTI E INDICATORI DI MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA'

--

PIANO DEI COSTI

Voce di spesa	totale previsto per voce di costo
A. Personale interno ed esterno (dedicato al progetto)	
B. Spese riferite all'acquisto di beni o ammortamento di beni (per beni si intendono solo quelli durevoli) (max 10% del costo totale del progetto)	
C. Spese per servizi connessi alle attività previste dal progetto (es. spese per i materiali didattici e ludici, per l'erogazione di voucher)	
D. Spese di rimborso costi sostenuti dalle famiglie (max 10 % del costo totale del progetto fino ad un massimo un di € 2.500,00.)	
TOTALE CONTRIBUTO PUBBLICO (max 80%)	

TOTALE COFINANZIAMENTO (minimo 20% del totale costo)	
valorizzazione del personale volontario	
quota economica	
valorizzazione del costo di personale interno dedicato alla gestione amministrativa/rendicontazione del progetto.	
TOTALE COFINANZIAMENTO (minimo 20% del totale costo)	
TOTALE PROGETTO (CONTRIBUTO + COFINANZIAMENTO)	



Regione Lombardia

Cronoprogetto delle attività

Annualità	Semestre 1						Semestre 2					
Attività 1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Attività 2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
....												