

ALLEGATO D – FORMULARIO DI PROGETTO

Oggetto: Individuazione n. 1 soggetto privato del terzo settore in qualità di partner per la co-progettazione e realizzazione di interventi di cui al Programma annuale degli interventi – 2024 approvato dalla Regione Calabria con D.D.G. n. 18022 del 11/12/2024 ai sensi della *Legge regionale 30 novembre 2023, n. 52*

TITOLO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE.....	
DURATA (indicare i tempi/mesi di durata): (Durata massima: 12 mesi)	
COSTO TOTALE PROGETTO (come da Modello - budget allegato E)	€
Specificare cofinanziamento	€

1. ANAGRAFICA SOGGETTO PROPONENTE

Denominazione del soggetto proponente	
Sede	
Indirizzo	
Telefono	
Indirizzo e-mail	
PEC	
C.F./P.I.	

Estremi iscrizione all'Albo Regionale/al RUNTS ¹	
---	--

2. RESPONSABILE DEL PROGETTO

Nome cognome	
Indirizzo	
Telefono	
Indirizzo e-mail	

3. DESCRIZIONE DELLA PARTNERSHIP (Descrivere i termini di partecipazione dei soggetti coinvolti, ruoli e funzioni)

Soggetto responsabile (Soggetto proponente):	Ruolo	Funzioni
Partner:		

(inserire righe in caso di necessità)

4. ESPERIENZA MATURATA DAL SOGGETTO PROPONENTE E DAL PARTENARIATO (nel caso di ATS)

Descrivere l'esperienza del soggetto capofila nell'ambito delle attività di cui al presente avviso specificando anche la durata (in anni). Descrivere, inoltre, l'esperienza del partenariato di progetto.

.....

.....

.....
.....
.....

5. ELEMENTI TECNICO-QUALITATIVI DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

(Descrivere il gruppo di lavoro proposto, la corrispondenza e adeguatezza dei profili professionali indicati rispetto al ruolo ricoperto)

.....
.....

6. OBIETTIVI SPECIFICI E RISULTATI ATTESI

(Descrizione gli obiettivi specifici ed i risultati attesi in relazione al progetto che si intende sviluppare)

.....
.....
.....
.....
.....

¹ Le ONLUS che sono iscritte (ovvero con procedimento di iscrizione pendente), alla data del 22/11/2021, all'Anagrafe delle Onlus dell'Agenzia delle Entrate e pertanto essere oggetto di comunicazione al RUNTS

7. DESTINATARI DEGLI INTERVENTI

(Descrivere il numero e la tipologia di destinatari per i quali attivare le attività progettuali)

.....

.....

8. DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Descrivere

- *le attività e le azioni che si intendono implementare*
- *il contesto in cui si inseriscono*
- *il ruolo, eventuale, dei partner*
- *gli elementi di coerenza rispetto all' attività di cui all'art. 5 del presente avviso*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. ELEMENTI MIGLIORATIVI E AGGIUNTIVI DELLE ATTIVITÀ' PREVISTE A CARICO DEL PROPONENTE

.....

.....

.....

10. DESCRIZIONE DEL SISTEMA DI MONITORAGGIO

(Descrivere sinteticamente il sistema di monitoraggio da attuare per monitorare le azioni/attività progettuali)

.....

.....

.....

11. CRONOPROGRAMMA

MESE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ATTIVITA'												
Attività 1												
Attività 2												
Attività 3												
Attività 4												

Luogo e data: _____

**Soggetto Proponente e/o Capofila del
partenariato**

Firma del legale rappresentante del
Soggetto Proponente e/o Capofila

Nota: Il documento deve essere firmato digitalmente o con firma autografa allegando copia di un documento di identità, dal legale rappresentante del soggetto proponente e/o Capofila del Partenariato.