|  |
| --- |
| **DENOMINAZIONE DEL PROGETTO:**  |
| **AMBITO DI PROGETTO****□ culturale □ sociale □ artistico □ ambientale □ formativo □ tutela di beni comuni** |
| **ATTIVITÀ PROMOSSA DA: (denominazione e contatti) *(tipologia di ente)*****Ente:****Contatti:** |
| **DESCRIZIONE ATTIVITÀ (indicare il contesto di riferimento e le attività che saranno svolte, specificare in particolare se l’attività prevede un coinvolgimento di un gruppo di lavoro o verrà svolta in autonomia):** |
| **FINALITÀ (indicare le finalità e gli obbiettivi che si propone il progetto: in particolare dovranno essere evidenziate le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociali che si intendono perseguire):** |
| **AMBIENTI/LUOGHI PRESSO CUI SI SVOLGE L’ATTIVITÀ (indirizzo/i completo/i, indicare inoltre se l’attività che verrà svolta prevede il contatto con il pubblico e/o cittadini e nel caso indicarne la tipologia, ad esempio: minori, particolari tipologie di utenti, attività di gruppo o con singoli, ecc.):** |
| **DATA DI INIZIO:****DATA FINE:** **NUMERO DI MESI PREVISTI PER IL PROGETTO:** |
| **ORE SETTIMANALI PREVISTE:****FASCIA ORARIA:** |
| **NUMERO DI BENEFICIARI DI RDC CHE SI POSSONO PRVEDERE PER LO SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITÀ:** |
| **ATTITUDINI, ABILITÀ E/O COMPETENZE DEI BENEFICIARI DI RDC DA COINVOLGERE:** |
| **MODALITÀ E TEMPISTICHE PER IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI (indicare come saranno coinvolti i beneficiari di RDC nelle attività di progetto, prevedendo anche la distribuzione orario dell’impegno):** |
| **MATERIALI/STRUMENTI DI USO PERSONALE:** |
| **FORNITI DA:** |
| **MATERIALI/STRUMENTI DI USO COLLETTIVO:** |
| **FORNITI DA:** |
| **EVENTUALI COSTI DA SOSTENERE:****Budget mensile previsto per fascia di numero di beneficiari (come da Avviso):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di costo** | **Composizione costi** |  |
| **Costi fissi (da riconoscere al momento dell'attivazione)** | Attivazione (RCT e altri costi) |  |
| Costi di formazione e sicurezza |  |
| costi amministrativi e spese vive |  |
| **Totale costi fissi** |  |  |
| **Costi variabili mensili** | Tutoraggio mensile (gestione calendario presenze e verifiche sulle attività, aggiornamento servizi sociali, ecc.) per fascia di numero di beneficiari coinvolti |  |
| **Totale costi facoltativi mensili (in caso di PUC superiori alle 4 ore giornaliere)** | 6,00 € costo settimanale rimborso pasto e trasporti (simulazione su 2 turni settimanali superiori alle 4 ore per persona per numero massimo di beneficiari) |  |

**Si ricorda che i costi che possono essere rimborsati riguardano:**1. **Fornitura di materiale**
2. **Fornitura di presidi**
3. **Fornitura di attrezzature**
4. **Oneri assicurativi (obbligatoria la responsabilità civile verso terzi)**
5. **Visite mediche ex D. Lgs 81/2008 (se previste dalla normativa)**
6. **Formazione di base sulla sicurezza (se previste dalla normativa)**
7. **Formazione necessaria per l’attuazione dei progetti**
8. **Spese di coordinamento**
9. **Spese di carattere generale**
10. **Spese non ricomprese nelle voci precedenti**
 |
| **RESPONSABILE ATTIVITÀ E SUPERVISIONE (nome, cognome e contatti)****Nome:****Cognome:****E-mail:****Telefono:** |