

DOCUMENTO PROGETTUALE

| | |
|----------------|--|
| TITOLO: | |
|----------------|--|

CAPOFILA ED EVENTUALI PARTNER DEL PROGETTO

Capofila: nome e ambito di intervento
Partner: Nome e ambito di intervento
nome e ambito di intervento
...
...

AREE DI INTERESSE DEL PROGETTO

- **convivenze temporanee e periodiche (intese come week end, settimana corta o simili)**
- **soggiorni e/o week end dedicati all'autonomia**
- **laboratori rivolti all'autonomia quotidiana**
- **altro...**

Da compilare...

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL PROGETTO

FINALITA', OBIETTIVI, STRUMENTI, RISULTATI ATTESI

indicare:

- utilizzo dell'appartamento a Maranello messo a disposizione dal presente bando (si/no)
- attività proposte
- disponibilità di giorni e fasce orarie per la realizzazione delle attività
- volontari ed eventuale personale messi a disposizione per organizzazione e realizzazione delle attività
- modalità di monitoraggio dell'attività
- aspetti di flessibilità e personalizzazione dell'intervento
- strategie per il coinvolgimento attivo della persona e della famiglia
- evidenziare le innovazioni contenute nel progetto

Da compilare....

N° DESTINATARI E FASCIA D'ETA'

18 – 25 anni: n° persone....

26- 35 anni:

36-45 anni:

46-55 anni:

56-64 anni:

65 anni e oltre (art. 4, co. 5):

TOTALE dei possibili destinatari

PIANO ECONOMICO

costi dettagliati della proposta

1. Spese di generali (progettazione, amministrazione, rendicontazione ecc)
2. Spese di personale (coinvolto direttamente nelle attività del progetto comprese quelle di coordinamento e facilitazione della partnership)
3. Spese per acquisto di attrezzature, materiale di consumo, beni strumentali, strettamente legati allo svolgimento delle attività proposte, spese vive
4. Spese per attività promozionali e divulgative
5. Spese di formazione
6. Rimborso spese volontari
7. Spese per prodotti assicurativi
8. Spese di gestione immobili (es. utenze, affitti)

Da compilare....

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|---|---|
| COSTO COMPLESSIVO DEL PROGETTO | |
| QUOTA DI CO-FINANZIAMENTO (a carico dell'Associazione e/o dei Partner) | _____ a carico del Capofila _____ a carico dell'Associazione 1 _____ a carico dell'Associazione 2 |
| QUOTA DI FINANZIAMENTO RICHIESTA | |