

## Allegato n. 2

### Formulario

#### 1. SOGGETTO PROPONENTE

Denominazione:.....

Codice Fiscale: ..... Partita IVA: .....

Sede legale:

Indirizzo: ..... C.A.P. ....

Città..... Provincia:.....

Tel. fisso:..... Fax:..... E-mail:.....

Sito web.....

PEC:.....

Rappresentante legale:

Titolo: .....Cognome:.....

Nome:.....

Tel. fisso:..... Tel. cellulare:..... E-mail:.....

PEC:.....

Referente operativo del progetto:

Titolo: .....Cognome:.....

Nome:.....

Tel. Fisso:..... Tel. cellulare:..... Fax:.....

E-mail:.....



### 3. FINANZIAMENTO RICHIESTO: €.....

#### 3.1 Dettaglio dei Costi del Progetto

##### Importo e % sul costo complessivo del progetto

#### A. Risorse umane effettivamente impiegate e costi per la realizzazione del progetto nel limite massimo del 70% :

1. Risorse umane in organico (dipendenti delle struttura proponente)
2. Risorse umane esterne
3. Costi diretti per erogazione dei servizi progettuali

#### B. Spese di funzionamento e gestione direttamente imputabili alla realizzazione del progetto nel limite massimo del 26% :

1. Acquisto, affitto, manutenzione ordinaria delle attrezzature utilizzate per il progetto
2. Affitti degli immobili per il progetto ammesso a finanziamento
3. Cancelleria e stampati
4. Assicurazione

#### C. Altre spese direttamente imputabili alla realizzazione del progetto nel limite massimo del 4%:

1. Pubblicità
2. Fideiussione

**TABELLA A.** Risorse umane effettivamente impiegate e costi diretti per erogazione dei servizi per la realizzazione del progetto nel limite massimo del 70%

1. Risorse umane in organico (dipendenti delle struttura proponente)		2. Risorse umane esterne		3. Costi diretti per erogazione dei servizi progettuali	
Importo €	% *	Importo €	% *	Importo €	% *

\* % = % sul costo complessivo del progetto

**TABELLA B.** Spese di funzionamento e gestione direttamente imputabili alla realizzazione del progetto nel limite massimo del 26%

1. Acquisto, affitto, manutenzione ordinaria delle attrezzature utilizzate per il progetto		2. Affitti degli immobili per il progetto ammesso a finanziamento		3. Cancelleria e stampati		4. Assicurazione	
Importo €	% *	Importo €	% *	Importo €	% *	Importo €	% *

\* % = % sul costo complessivo del progetto

TABELLA C. Altre spese direttamente imputabili alla realizzazione del progetto nel limite massimo del 4%:

1. Pubblicità		2. Fideiussione	
Importo €	% *	Importo €	% *

\* % = % sul costo complessivo del progetto

#### **4. COMPETENZE E CAPACITÀ ORGANIZZATIVE DEL SOGGETTO PROPONENTE:**

**4.1** Descrizione sintetica delle attività già svolte dal soggetto proponente nel settore specifico (max 4.000 caratteri).....

**4.2** Il soggetto proponente ha già partecipato a progetti di inclusione sociale finanziati dalla Regione Lazio: (max 2.000 caratteri).....

**4.3** Personale complessivamente necessario per la realizzazione del progetto:

Figure professionali	N° di risorse umane	N° ore cumulative a settimana	Indicare se personale volontario, esterno o dipendente della struttura proponente

Specificare eventuali altre figure professionali coinvolte nella realizzazione del progetto (max 200 caratteri):.....

#### **5 IMPATTO DEL PROGETTO SUL CONTESTO TERRITORIALE DI RIFERIMENTO**

**5.1** Dimensione territoriale del progetto (indicare le aree geografiche direttamente interessate dall'intervento che si intende realizzare) (max 4.000 caratteri)

Dimensione Territoriale	Copertura territoriale del progetto
Roma Capitale	
Lazio (esclusa Roma Capitale)	

**5.2** Articolazione territoriale degli interventi (indicare le aree territoriali interessate dall'intervento, la tipologia di azioni che si intendono realizzare in quella data area ed il motivo di tale scelta)

**5.3 Diffusione del fenomeno sul territorio di riferimento** (*descrizione della situazione rilevata - max 1.500 caratteri*):

Area territoriale	Tipologia dell'intervento	Motivo della localizzazione dell'intervento

**6 IMPATTO QUANTITATIVO DEL PROGETTO RISPETTO AI DESTINATARI**

( *Utenza che si prevede accederà al progetto*):

Nuove prese in carico:.....

In continuità dai progetti precedenti:.....

Totale:.....

**7 IMPATTO E QUALITÀ DELLE FORME DI COLLABORAZIONE IN RETE**

(*Forme di partenariato e di collegamento in rete con gli Enti locali, e gli enti del non profit che operano nel campo della lotta alla grave emarginazione*) (max 4.000 caratteri):

**Comuni:** .....

**ASL:** .....

**Enti no profit:**.....

**8 INDICARE COME SI INTENDE EFFETTUARE IL MONITORAGGIO E LA VERIFICA DELLE AZIONI DEL PROGETTO** (max 2.000 caratteri).....

.....

SOGGETTO RICHIEDENTE .....

(Timbro e Firma del Legale Rappresentante del Soggetto proponente)