

FORMULARIO

**“MANIFESTAZIONE DI INTERESSE” PER L’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI
INTERESSATI ALLA ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI ATTIVITA’ EDUCATIVE E
RICREATIVE VOLTE AL BENESSERE DEI MINORI DI ETA’ COMPRESA TRA 3 E 17
ANNI**

TITOLO DEL PROGETTO _____

1) SOGGETTO PROPONENTE

Denominazione	
Tipologia	
Indirizzo	
Città	
Prov	
CAP	
N. Telefono	
N. Fax	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	

CITTÀ DI CASORIA
(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)
SETTORE IV – SERVIZI DIRETTI ALLA PERSONA

Codice Fiscale/Partita IVA	
Cognome e Nome del Legale Rappresentante	

2) PARTENARIATO

(Elencare tutti i soggetti componenti la partnership ai sensi dell'art. 8 dell'Avviso)

Denominazione Partner	Tipologia <i>(art. 2 dell'avviso)</i>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

D.1. Caratteristiche del Partenariato

(da ripetere per ciascun soggetto partner)

CITTÀ DI CASORIA
(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)
SETTORE IV – SERVIZI DIRETTI ALLA PERSONA

Partner 1 _____

Esperienze maturate in coerenza con le attività oggetto del presente Avviso

--

Esperienze maturate nelle attività oggetto della manifestazione d'interesse.

--

3) ARTICOLAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

E.1. Analisi di genere. Presentazione dell'analisi di genere dell'area di riferimento rispetto ai fabbisogni alla base della proposta progettuale con indicazione delle fonti e delle analisi svolte (max 500 parole).

--

E.2. Articolazione della proposta progettuale. Descrizione dell'obiettivo strategico, degli interventi che si intende realizzare, della tipologia e delle modalità di realizzazione delle azioni previste e dei rispettivi risultati attesi (max 500 parole).

--

Descrivere i servizi che si intende attivare, le modalità di realizzazione degli stessi, il numero e le caratteristiche delle destinatarie che si intende coinvolgere, specificando la modalità di selezione delle stesse. (max 300 parole).

--

E.7 Cronoprogramma delle attività. Illustrare il cronoprogramma degli interventi e delle azioni previste, descrivendo l'articolazione temporale dei diversi interventi ed azioni, anche in parallelo, ed i risultati connessi (max 200 parole).

--

MESE	Ott	Nov	Dic
INTERVENTO 1			
Attività			

F. SOSTENIBILITÀ DELLA PROPOSTA PROGETTUALE

CITTÀ DI CASORIA
(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)
SETTORE IV – SERVIZI DIRETTI ALLA PERSONA

F.1. Strategia della rete progettuale. Descrivere la strategia di sostenibilità dei risultati attesi e di replicabilità dell'intervento, con particolare riferimento alla valorizzazione del partenariato. (max 500 parole).

F.2. Monitoraggio e valutazione. Illustrare il piano di monitoraggio e valutazione, con particolare riferimento all'attuazione dei singoli interventi e attività, al raggiungimento degli obiettivi ed all'analisi dei rischi connessi con l'attuazione dell'intervento (max 200 parole).

H. INNOVATIVITÀ DELLA PROPOSTA

H.1 Innovazione. Descrivere gli aspetti innovativi della proposta, anche in termini di strumenti e metodologie, rispetto a prassi pregresse, e di capacità di impatto rispetto alle azioni previste ed agli obiettivi strategici dell'Avviso (max 400 parole).

I. GOVERNANCE DELL'ACCORDO TERRITORIALE DI GENERE

I.1 Governance. Descrivere le modalità organizzative previste per attuare le attività progettuali, con particolare riferimento ai ruoli e alle responsabilità dei singoli partner (max 200 parole).

I.2. Project team. Illustrare la composizione, i ruoli, le responsabilità del team di progetto e le modalità con cui saranno realizzate le attività (max 200 parole).

Luogo e Data _____

Nome e cognome del legale rappresentante Capofila

Firma _____

CITTÀ DI CASORIA
(CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI)
SETTORE IV – SERVIZI DIRETTI ALLA PERSONA

SCHEDA DI SINTESI E FINANZIARIA

Periodo di svolgimento
Denominazione del Centro
Bambini previsti n
Accoglienza Minori diversamente abili
Orario giornaliero dei moduli:
Fascia di età
Ambienti esterni e strutture che si intendono utilizzare (specificare e descrivere le strutture e gli ambienti esterni già in disponibilità del soggetto organizzatore e quelle di cui si intende chiedere l'utilizzo al Comune o a soggetti terzi)
Descrizione sintetica del Progetto Educativo con indicazione di una giornata tipo
Programma delle attività
Operatori impiegati (numero e qualifiche)
Costo settimanale:
Orario: <input type="checkbox"/> con servizio Mensa
Sede/i:
Tel:
Mail:
Sito:
Coordinatore progetto:

Luogo e Data _____

Nome e cognome del legale rappresentante Capofila

Firma _____