REGIONE CALABRIA
DIPARTIMENTO PER L'INCLUSIONE SOCIALE, LA SUSSIDIARIETÀ E IL WELFARE DI COMUNITÀ

SETTORE 3
TERZO SETTORE, SUSSIDIARIETÀ E CITTADINANZA ATTIVA

AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI DI RILEVANZA REGIONALE PROMOSSI DA ODV, APS E FONDAZIONI DEL TERZO SETTORE (ADP 2025-2027)

ALLEGATO C – SCHEDA PROGETTUALE

Formulario per la descrizione tecnica dell'intervento e piano di monitoraggio

SEZIONE 1 – DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO

Titolo del Progetto	[Inserire Titolo del Progetto]
Ente Proponente / Capofila	[Ragione Sociale e C.F. Capofila]
Eventuali Enti Partner	[Elenco Enti Partner ETS coinvolti]
Eventuali Sostenitori	[Elenco Enti Pubblici/Privati a titolo gratuito]
Ambito Territoriale	[ ] Comunale/Sovracomunale [ ] Interprovinciale/Regionale
Durata Prevista (mesi)	[Inserire durata tra 6 e 10 mesi]

SEZIONE 2 – SINTESI DELL'INTERVENTO (ABSTRACT)

[Descrivere in max 2.000 caratteri una sintesi dell'intervento, evidenziando il problema riscontrato, la metodologia proposta, le azioni principali e i risultati attesi principali.]

SEZIONE 3 – ANALISI DEL CONTESTO, BISOGNI E COERENZA STATUTARIA

[Dettagliare le caratteristiche del contesto territoriale di riferimento in Calabria, i bisogni specifici della popolazione bersaglio emersi da analisi di dati o rilevazioni dirette, e la coerenza delle attività con le finalità statutarie dell'Ente proponente e dei partner.]

SEZIONE 4 – INSERIMENTO NELLA PIANIFICAZIONE REGIONALE E LOCALE

[Illustrare come la proposta si integra e raccorda con i Piani di Zona degli Ambiti Territoriali Sociali (ATS) interessati, con il Piano Sociale Regionale della Calabria e con le altre programmazioni pubbliche di settore.]

SEZIONE 5 – TARGET BENEFICIARI E NUMEROSITÀ

Categoria Beneficiari	Stima Numerica Diretta	Modalità di Coinvolgimento / Reclutamento
Famiglie e Minori in condizione di disagio	n. [...]	[Descrivere modalità di intercettazione e presa in carico]
Anziani non autosufficienti o soli	n. [...]	[Descrivere modalità di intercettazione e presa in carico]
Persone con disabilità / non autosufficienza	n. [...]	[Descrivere modalità di intercettazione e presa in carico]
Soggetti a rischio povertà / emarginazione	n. [...]	[Descrivere modalità di intercettazione e presa in carico]

SEZIONE 6 – SELEZIONE OBIETTIVO AGENDA 2030 ED AREE PRIORITARIE

Si richiede di selezionare TASSATIVAMENTE 1 solo Obiettivo Generale e non più di 3 Aree Prioritarie ad esso correlate:

[ ] Obiettivo 1: Porre fine ad ogni forma di povertà nel mondo

[ ] Obiettivo 3: Assicurare la salute e il benessere per tutti e per tutte le età

[ ] Obiettivo 5: Raggiungere la parità di genere e l'emancipazione di tutte le donne e le ragazze

[ ] Obiettivo 10: Ridurre l'inuguaglianza all'interno

[ ] Obiettivo 11: Rendere le città e gli insediamenti umani inclusivi, sicuri, duraturi e sostenibili

Aree Prioritarie selezionate (max 3):

1. [Inserire Area Prioritaria 1]
2. [Inserire Area Prioritaria 2]
3. [Inserire Area Prioritaria 3]

SEZIONE 7 – ARTICOLAZIONE DELLE AZIONI E DELLE ATTIVITÀ (WORK PACKAGES)

[Descrivere in dettaglio ciascuna Azione/Attività prevedendo la ripartizione del personale retribuito e dei volontari indicando la tipologia di attività: A = Progettazione, B = Promozione/Sensibilizzazione, C = Segreteria/Coordinamento, D = Attività operative dirette.]

SEZIONE 8 – RISULTATI ATTESI, IMPATTO SOCIALE E WELFARE GENERATIVO

[Descrivere gli effetti moltiplicatori dell'intervento sul tessuto sociale calabrese, i criteri di welfare generativo (capacità di rigenerare risorse e autonomia nei beneficiari) e la continuità/sostenibilità delle attività oltre la durata del finanziamento pubblico.]

SEZIONE 9 – CRONOPROGRAMMA SINTETICO DELLE ATTIVITÀ (6 - 10 MESI)

Azione / Attività	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10

Azione 1: Avvio, Coordinamento e Segreteria	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Azione 2: Promozione e Sensibilizzazione	X	X	X							
Azione 3: Erogazione Servizi Operativi Diretti		X	X	X	X	X	X	X	X	
Azione 4: Formazione e Laboratori			X	X	X	X	X			
Azione 5: Monitoraggio, Valutazione e Chiusura								X	X	X

Luogo e Data: _____, __/__/2026

Il Legale Rappresentante dell'Ente Proponente / Capofila