**Allegato 3)**

*Iniziativa finanziata da Regione Lombardia a supporto degli interventi di conciliazione famiglia – lavoro*

***SCHEDA PROGETTO***

***Avviso per Alleanze Locali/Azione di sistema per la Conciliazione Vita Lavoro di cui alla D.G.R 2398/19 e al Decreto n. 486/20***

(A CURA DEL SOGGETTO CAPOFILA)

**PARTE A**

**PRESENTAZIONE COMPLESSIVA DEL PROGETTO E DEL PARTENARIATO**

1. **TITOLO DEL PROGETTO (PER ESTESO ED ACRONIMO):**

**NOME DELL’ALLEANZA LOCALE DI CONCILIAZIONE/AZIONE DI SISTEMA**

1. **BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO**

Fornire una breve descrizione del progetto che presenti in sintesi gli obiettivi, le attività, i risultati attesi e le realizzazioni (output). Una descrizione più ampia sarà invece richiesta al punto 1 della parte B “Proposta progettuale”.

Max.1300 caratteri

## COMPOSIZIONE E CARATTERISTICHE DEL PARTENARIATO

Elencare i partner e illustrare le caratteristiche del partenariato, evidenziare le motivazioni che giustificano la scelta dei partner, e descrivere le modalità previste per la costituzione del partenariato.

Descrivere la rappresentatività di ogni partner con riferimento alle azioni di progetto e all’esperienza pregressa in tale ambito, e la complementarietà e integrazione delle competenze ed esperienze offerte dal partenariato nel suo complesso per la buona riuscita del progetto.

Max 2 pagine

## Capofila dell’Alleanza Locale/Capofila Azione di Sistema (o Ente proponente) e contatti del referente di progetto (nome, cognome, numero di telefono e mail)

 **Enti partner dell’Alleanza Locale/Azione di Sistema**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DELL’ENTE** | **TIPOLOGIA****(ente pubblico; ambiti territoriali, aziende speciali e consorzi per i servizi alla persona; istruzioni scolastiche, formative e università; associazioni sindacali; associazioni datoriali; privato no profit; privato profit - grande impresa; privato profit - piccola impresa; privato profit - media****impresa; privato profit - micro impresa)** | **REFERENTE (nome,****cognome, numero di telefono, mail)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PARTE B PROPOSTA PROGETTUALE**

1. **PRESENTAZIONE DEL PROGETTO**

Presentare la struttura generale del progetto descrivendone, in un elenco puntato, gli obiettivi (cambiamenti), i risultati attesi (benefici in favore dei singoli destinatari e del sistema) e le principali realizzazioni (output)

Max 1 pagina

## DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL PROGETTO

* 1. **informazioni generali**

#### Indicare la tipologia di intervento (anche più di una tipologia):

* + 1. Servizi di assistenza e supporto al caregiver familiare
		2. Servizi per la gestione del pre e post scuola e dei periodi di chiusura scolastica
		3. Servizi salvatempo
		4. Servizi di consulenza
		5. Servizi di supporto a sostegno dei lavoratori/collaboratori autonomi e dei liberi professionisti
		6. Servizi a sostegno delle politiche dei tempi e degli orari nelle città

 **2.2. Oggetto dell’intervento**

Con riferimento alle aree di intervento di cui all’Avviso, descrivere, attraverso l’analisi del contesto di riferimento, i bisogni a cui si intende dare risposta attraverso gli interventi previsti dal progetto; dimostrare la conoscenza di eventuali altri interventi già presenti nel territorio e descrivere la loro complementarietà rispetto alle aree di intervento del progetto proposto.

Max 2 pagine

## Descrizione delle attività e delle realizzazioni

Individuare e descrivere le diverse fasi e le attività previste, indicando il periodo di realizzazione previsto, le metodologie di intervento e le principali realizzazioni. Evidenziare le modalità di collaborazione e di raccordo con gli stakeholder e con i servizi del territorio.

indicare se si prevede di richiedere ai destinatari delle attività una compartecipazione economica.

Max 5 pagine

Attività 1 (titolo)

Descrizione delle principali azioni e delle realizzazioni dell’attività 1

Attività 2 (titolo)

Descrizione delle principali azioni e delle realizzazioni dell’attività 2

………………………………

## Destinatari

Indicare la tipologia di destinatari finali del progetto (divisi per tipologia di intervento ed azione) e i criteri di precedenza individuati nella fruizione del beneficio a favore di determinate categorie, motivandoli anche sulla base dell’analisi dei fabbisogni territoriale effettuata

## Distribuzione delle responsabilità attuative tra i partner

Fornire una breve descrizione della struttura organizzativa e della distribuzione delle responsabilità di attuazione tra i partner

##  Disseminazione dei risultati di progetto

Indicare le attività previste di comunicazione e diffusione

## Sostenibilità

Illustrare la sostenibilità del progetto, intesa come capacità degli interventi realizzati di continuare autonomamente e generare benefici anche successivamente alla conclusione del progetto

## Monitoraggio e Valutazione

Descrivere le modalità di monitoraggio e valutazione interna delle realizzazioni e dei risultati

Max 1 pagina

### ALLEGATO B

* 1. **Calendario delle attività**

Indicare la durata delle attività previste (modificare la tabella in base alla durata della proposta progettuale)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Semestre 1** | **Semestre 2** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| *Attività 1* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Attività 2* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *(…)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# PARTE C

**PIANO DEI CONTI DEL PROGETTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Voce di costo** | **Importo** |
| A. Costi di personale interno ed esterno | € ……………….. |
| *di cui per coordinamento, monitoraggio,**rendicontazione e valutazione del progetto (max 15% del costo totale di progetto)* | € ……………….. |
| B. Costo di acquisto, noleggio, leasing di beni o software | € ……………….. |
| C. Costo di acquisto di servizi | € ……………….. |
| D. Costi relativi ad erogazione voucher/rimborsi | € ……………….. |
| E. Spese generali di funzionamento e gestione | € ………………….. |
| **TOTALE** | € ……………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **di cui CONTRIBUTO RICHIESTO** | € ……………….. |
| **di cui COFINANZIAMENTO (min 30%)** | € ……………….. |

Dettagliare la previsione sulla fonte e la tipologia del cofinanziamento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTE** (Indicare se pubblico/privato) | **COFINANZIAMENTO MONETARIO** | **COFINANZIAMENTO VALORIZZAZIONE ECONOMICA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

#### Luogo e Data

l Legale Rappresentante o Soggetto delegato dell’ente capofila

\_\_ \_ \_

Nota: Allegare Tabella Excell con dettaglio costi