**allegato 2 – fac-simile proposta**

**FAC-SIMILE DI PROPOSTA PROGETTUALE**

**PIANO DI ATTIVITÀ**

|  |
| --- |
| Ente del terzo setttore proponente: |

|  |  |
| --- | --- |
| Responsabili e/o referenti | |
| Nominativo | Recapito telefonico – indirizzo e-mail |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. Proposta progettuale e organizzativa per la realizzazione delle attività previste, con indicazione del dettaglio dei contenuti proposti, degli obiettivi, del cronoprogramma delle attività, delle risorse umane e degli strumenti che si intendono impiegare per l’espletamento delle attività previste, sulla base delle indicazioni di cui alla voce “Oggetto dell’accordo” del presente Avviso. |
| 1. relazione/curriculum, relativo ai servizi in essere nell’ambito del Sistema di Protezione per Richiedenti Asilo e Rifugiati e/o servizi di assistenza e accoglienza integrata nel territorio di competenza di ASUGI, in rapporto con i Comuni e la Prefettura e altri interventi svolti nell’ultimo triennio attinenti l’area della progettualità. |

|  |
| --- |
| 1. competenze e formazione degli operatori e dei volontari con particolare riguardo a quelle attinenti all’area del programma, con i relativi curricula. |

|  |
| --- |
| 1. descrizione della struttura organizzativa, eventuali spazi e attrezzature (dotazioni strumentali) messi a disposizione ai fini dell’espletamento delle attività proposte. |

|  |
| --- |
| 1. eventuali proposte, anche in collaborazione con altri soggetti, finalizzate all’ampliamento delle attività e al consolidamento della rete del Terzo Settore, operante nell’ambito delle attività oggetto del presente programma. |

|  |
| --- |
| Numero di volontari che si prevede di impiegare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  per un monte ore presunto pari ad ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_settimanali/mensili/annui (*specificare*)  Eventuale personale dipendente/collaboratore che si prevede di impiegare per qualificare e specializzare le attività (*specificare*):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Eventuali note: |

Data

**L’Ente del terzo settore …….…………………………..**

Il legale rappresentante

- …………..…………………………………….. -