##### POR FSE CAMPANIA 2014/2020 AVVISO PUBBLICO

**BENESSERE GIOVANI-ORGANIZZIAMOCI**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA’ POLIVALENTI**

**(LEGGE REGIONALE 26/16 –DGR N.114 DEL 22/03/2016)**

**FORMULARIO**

**Allegato 2**

**AZIONE B)**

***Titolo del progetto***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Capofila (da non compilare – a cura del Comune )*** |  |
| **Tipologia** (Comuni singoli o Associati nelle forme previste dalla normativa vigente) |  |
| **Denominazione** |  |
| **Indirizzo** |   |
| CodicePostale | \_ | Città |  |
| \_ |
|  |
| Paese | \_ |
| Pec | \_ | SitoWeb |  |
| Telefono | \_ | Fax | \_ |
| **Rappresentane Legale** | \_ | n. tel. email | \_\_\_ |
| **Referente di progetto** | \_ | n. tel. email | \_\_\_ |

##### Popolazione del Comune proponente/Finanziamento massimo FSE

*Barrare caselle di interesse (V. quanto previsto all’Art.8 della Manifestazione di Interesse)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Popolazione/contributo max** |
|  | Fino a 5.000 abitanti contributo max € 50.000 |
|  | da 5.001 a 30.000 contributo max € 80.000 |
|  | da 30.001 a 50.000 contributo max € 100.000 |
|  | Da 50.001 a 100.000 contributo max € 150.000 |
|  | Superiore a 100.000 contributo max € 350.000 |

|  |
| --- |
| **Spazio infrastrutturale pubblico da destinare al progetto (da non compilare – a cura del Comune )** |
| **Ubicazione** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **N.ro di Locali destinati alle attività del progetto** |  |
| **Attrezzaturepresenti(tipologia)** |  |
| **ArrediPresenti(tipologia)** |  |
| **Impiantistica a norma (specificare per singoli impianti es. elettrico)** |  |
| **Agibilità e accessibilità ai locali.** |  |
| **Disponibilità di spazi idoeniad ospitare n.ro di destinatari****(specificareilnumero max.)** |  |
| **Destinazioned’uso** |  |

**Partner n.1 (obbligatorio) Associazione giovanile**

**Denominazione**

**Indirizzo Sede legale/operativa**

\_ \_ \_

Codice Postale

\_ Città \_

Regione Campania Paese

Email Telefono

**Rappresentante Legale**

\_ Sito Web \_

\_ Fax \_

 n.tel. \_

 email

**Partner n.2 Ente di Formazione**

**Denominazione**

**Indirizzo Sede legale/operativa**

\_ \_ \_

Codice Postale

\_ Città \_

Regione Campania Paese

Email Telefono

**Rappresentante Legale**

\_ Sito Web \_

\_ Fax \_

 n.tel. \_

 email

**Partner n.3 Tipologia**

Imprese

Associazioni del terzo settore Associazioni culturali Associazioni sportive

Organismi della formazione accreditati

Altri soggetti privati non aventi scopi di lucro \_

**Denominazione**

**Indirizzo Sede legale/operativa**

\_ \_ \_

Codice Postale

\_ Città \_

Regione Campania Paese

Email Telefono

**Rappresentante Legale**

\_ Sito Web \_

\_ Fax \_

 n.tel. \_

 email

***(replicare la Tabella su indicata per ciascun partner coinvolto)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Parte I–Caratteristiche del Capofila-Comune o Associazioni di Comuni** |  NON COMPILARE  |
| **Livelloterritorialdi attività:** | Locale | Provinciale |
| *Fornire una breve descrizione delle esperienze pregresse con specifico riferimento alle attività progettuali proposte.* |  |
| *Motivazione alla realizzazione del progetto* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Parte I-Caratteristiche del Partner n.1: Associazione giovanile** |  |
| **Livello territoriale di attività:** | Locale o Provinciale | Regionale | Nazionale |
| *Fornire una breve descrizione degli obiettivi e delle attività svolte ordinariamente, nonché delle competenze ed esperienze pregresse con specifico riferimento alle attività progettuali proposte.* |  |
| *Motivazione alla realizzazione del progetto* |  |
| *Descrivere il ruolo che si andrà a ricoprire all’interno del partenariato con specifico riferimento alle attività proposte.* |  |

***(replicare la Tabella su indicata per ciascun partner coinvolto)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** | **Ruolo e forma di collaborazione nel partenariato****(Capofila o Partner)** |
| Es.Comune o Associazione di Comuni come Capofila |  |
| Associazione Giovanile |  |
| Altro Partner |  |
|  |  |

 **PROSPETTO RIEPILOGATIVO DEL RAGGRUPPAMENTO DI PARTNER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolodel progetto** |  |
| **Finanziamentorichiesto** |  |
| **Sede di svolgimento delle attività progettuali** | **Città** | **Provincia** |
| **Durata** | **Max 24mesi** |

**Tipologiadi attività**

*Barrare caselle di interesse (Per la scelta si rimanda a quanto previsto all’Art.3 della Manifestazione di Interesse)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Laboratori relativi a percorsi di sostegno e accompagnamento alla creazione d'impresa e al lavoro autonomo (8.1.7) |
|  | Laboratori educativi e culturali, finalizzati a promuovere attività di animazione giovanile per la crescita personale e l’integrazione sociale dei giovani su temi della legalità, della cittadinanza attiva, dell’educazione e tutela dell'ambiente, nonché, la partecipazione collettiva di ricostruzione della identità dei luoghi e delle comunità (9.6.7) |
|  | Laboratori esperienziali nei quali i giovani, coinvolti nelle attività del progetto, parteciperanno in situazioni di esperienze pratiche, presso le stesse imprese del partenariato ovvero in altre imprese adeguatamente selezionate; esperienze finalizzate all’acquisizione di abilità che potranno indirizzare al meglio le scelte giovanili (10.1.5) |

|  |
| --- |
| **Sintesi del progetto** |
|  |
| **Obiettivi, contesto e bisogni** (*Descrivere brevemente il contesto di riferimento; indicare il bacino di popolazione giovanile interessato ed effettivamente raggiungibile, stimando realisticamente i fattori che possono influenzare l’accesso e la partecipazione alle attività di progetto, nonché, indicare gli obiettivi dell’intervento proposto)* |
|  |
| **Destinatari** *(Indicare fascia d’età, caratteristiche)* |
|  |
| **Spazio infrastrutturale pubblico** (*Fornire le informazioni relative allo spazio da destinare alle attività con specifico riguardo alla sua adeguatezza sia strutturale che gestionale rispetto alle attività programmate) – da non compilare – a cura del COMUNE* |
|  |
| **Descrizione delle attività** *(Descrivere in modo dettagliato le specifiche attività progettuali proposte, l’organizzazione delle stesse siainterminidi realizzazione che di gestione e tempistica, con la precisazione dei ruoli di ciascun partner all’interno del progetto, per il raggiungimento degli obiettivi prefissati)* |
|  |
| **Metodologie e strategie** *(Descrivere gli approcci metodologici e gestionali innovativi delle attività proposte, con particolare riferimento a gli elementi di innovazione e originalità in rapporto alle problematiche giovanili ed al territorio di riferimento)* |
|   |
| **Risultati attesi** *(Descrivere nel dettaglio i risultati attesi dalle attività relative alla proposta progettuale coerentemente con le azioni prescelte).* |
|  |
| **Sostenibilità ed efficacia dell’intervento progettuale, rispondenza ai bisogni del territorio** *(Descrivere l’efficacia delle azioni proposte in relazione agli obiettivi del progetto; l’impatto delle stesse attività sulla popolazione giovanile e la collettività in generale, nonché, sui bisogni del territorio anche con l’indicazione del n.ro stimato di giovani complessivamente coinvolti nel progetto).* |
|  |
| **Valorizzazione e diffusione dei risultati progettuali** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MESI** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** |
| **ATTIVITA'** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data

Firma del Legale rapp.tep.t. *(allegare valida copia informe del documento di identità)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_