



**Dipartimento Lavoro-Sociale
Servizio Tutela Sociale-Famiglia
Ufficio Integrazione Sociale**

FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DEL PROGETTO

AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE IN QUALITA' DI PARTNER PER LA CO-PROGETTAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CUI AL PROGRAMMA DELLA CASSA DELLE AMMENDE FINALIZZATO ALLO "SVILUPPO DI SERVIZI PUBBLICI PER L'ASSISTENZA GENERALE ALLE VITTIME DI REATO E SERVIZI PUBBLICI PER LA GIUSTIZIA RIPARATIVA E LA MEDIAZIONE PENALE" ANNO 2021

LA PRESENTE SCHEDA È PARTE INTEGRANTE DELL'AVVISO E NON PUO' ESSERE MODIFICATA. QUALORA SI NECESSITI DI MAGGIORE SPAZIO PER ALCUNE VOCI, È POSSIBILE UNICAMENTE AGGIUNGERE DELLE RIGHE ALL'INTERNO DEL FORMAT

TITOLO DEL PROGETTO:	
DURATA (durata 24 mesi):	
DATA PRESUNTA DI INIZIO _____	DATA PRESUNTA DI FINE _____
Costo del finanziamento richiesto alla Cassa delle Ammende	€
Importo del cofinanziamento (non inferiore al 30%)	€
COSTO TOTALE (come da scheda analitica dei costi allegata)	€

1. Anagrafica soggetto proponente

Denominazione del soggetto proponente:

Sede:

Indirizzo:



**Dipartimento Lavoro-Sociale
Servizio Tutela Sociale-Famiglia
Ufficio Integrazione Sociale**

Telefono:

e-mail:

PEC:

2. Responsabile del progetto:

(di regola coincidente con il soggetto proponente)

Nome e cognome:

Sede:

Telefono:

e-mail:

PEC:

Data

Firma

3. Descrizione della partnership e cofinanziamento

<i>Proponente:</i>		
<i>Partner :</i>		
<i>Partner :</i>		
<i>Partner :</i>		
<i>Partner :</i>		

Si prega di allegare una dichiarazione di partenariato per ciascun partner (comprendente le modalità di intervento, ed eventualmente, l'indicazione dell'importo del co-finanziamento)



**Dipartimento Lavoro-Sociale
Servizio Tutela Sociale-Famiglia
Ufficio Integrazione Sociale**

- 4. Descrizione del progetto, specificando le modalità di erogazione dei servizi richiesti, distinguendo i servizi di assistenza generale alle vittime di reato dai servizi per la giustizia riparativa e mediazione penale.**

- 5. Azioni di rafforzamento della rete dei servizi di assistenza generale alle vittime di ogni tipologia di reato, dei servizi pubblici di giustizia riparativa e di mediazione penale; qualità del partenariato coinvolto e modalità di coinvolgimento, sistemi di verifica e controllo della qualità dei servizi erogati con particolare riferimento al rispetto di quanto previsto nella Direttiva 2012/29/UE.**



**Dipartimento Lavoro-Sociale
Servizio Tutela Sociale-Famiglia
Ufficio Integrazione Sociale**

6. Obiettivi specifici che si intendono raggiungere e risultati attesi al termine dell'iniziativa progettuale.

7. Indicare per ciascuna attività le risorse professionali impiegate:

- 1. Descrivere le modalità di erogazione del servizio per l'assistenza alle vittime di reato nel rispetto della Direttiva 2012/29/UE:**

- 2. Numero delle risorse professionali impiegate nei servizi di assistenza alle vittime:**

- 3. Specificare la formazione professionale ed esperienziale richiesta e certificata per il predetto personale impiegato nei servizi di assistenza alle vittime:**

- 4. Numero di ore di impiego delle predette risorse nei servizi di assistenza alle vittime:**



**Dipartimento Lavoro-Sociale
Servizio Tutela Sociale-Famiglia
Ufficio Integrazione Sociale**

- 1. Descrivere le modalità di erogazione del servizio per la giustizia riparativa e la mediazione penale:**

- 2. Numero delle risorse professionali impiegate nei servizi di giustizia riparativa e mediazione penale:**

- 3. Specificare la formazione professionale ed esperienziale richiesta e certificata per il predetto personale impiegato nei servizi di giustizia riparativa e mediazione penale:**

- 4. Numero di ore di impiego delle predette risorse nei servizi di giustizia riparativa e mediazione penale:**

8. *Indicare per ciascun servizio i destinatari che si prevede di raggiungere con gli interventi previsti nel progetto.*

- 1. Numero destinatari per i servizi di assistenza generale alle vittime di ogni tipologia di reato:**

- 2. Numero destinatari dei servizi di giustizia riparativa e mediazione penale:**



**Dipartimento Lavoro-Sociale
Servizio Tutela Sociale-Famiglia
Ufficio Integrazione Sociale**

9. Ambito territoriale di riferimento

10. Descrizione del sistema di monitoraggio e valutazione



**Dipartimento Lavoro-Sociale
Servizio Tutela Sociale-Famiglia
Ufficio Integrazione Sociale**

Fase	ANNO 2											
	Gen.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.	Lugl.	Ago.	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.
1												
2												
3												
4												

Firma del soggetto proponente o di tutti i componenti l'ATS

.....