****

**BANDO PER LA CONCESSIONE IN USO DI IMMOBILI E/O LOCALI COMUNALI PER ATTIVITA’ NON COMMERCIALI NEL CAMPO DEL VOLONTARIATO E DELL’ASSOCIAZIONISMO, DA DESTINARE A CENTRI SOCIO-CULTURALI CHE FAVORISCANO LA PROMOZIONE DEL BENESSERE E DELLA SALUTE DELLE PERSONE ANZIANE, CON ATTIVITA’ RIVOLTE ANCHE ALLA GENERALITA’ DEI CITTADINI.**

**Allegato B 2**

PROGETTO ESECUTIVO DELLE ATTIVITÀ E PIANO ECONOMICO DI GESTIONE

Soggetto richiedente: ………………...……………………..............................................................

Rappresentante Legale............................................................................................................................

Indirizzo:……………….........................................................................................................................

Tel...............................cell...............................e-mail. ..........................................................................

Numero soci al 31.12. 2018

*(dell’anno precedente al bando)*

Data.......................................

 Il Rappresentante Legale

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

PROGETTO ESECUTIVO DELLE ATTIVITÀ E PIANO ECONOMICO DI GESTIONE

1. **Caratteristiche Soggetto proponente**

*( Nel caso di raggruppamento di associazioni indicare i dati dell’Associazione Capofila/referente)*

* *Esperienza maturata, con particolare riguardo alla fascia anziani*
* *Durata e attinenza di eventuali precedenti esperienze di conduzione di Centri sociali,*
* *Disponibilità all’ eventuale coabitazione con Associazioni*
* *N. soci……………*
1. **Caratteristiche e descrizione del Progetto Gestionale**
2. ***Analisi del contesto territoriale***
* *Breve descrizione del contesto*
* *Motivazione della scelta dell’unità immobiliare*
1. ***Obiettivi e risultati attesi***
* *Obiettivi*
* *Risultati attesi*
1. ***Destinatari del progetto***

 *(E’ possibile barrare più caselle)*

 Minori

 Giovani

 Anziani

 Famiglie

 Persone con disabilità

 altro *(specificare)……………………………………………………………*

1. ***Descrizione delle azioni progettuali***
* *Azioni previste*
* *Metodologia adottate*
* *Destinatari previsti per ogni azione*
1. ***Organizzazione delle attività***
* *Calendario/articolazione settimanale*
* *Risposta a bisogni presenti nel quartiere*
* *Tipologia personale utilizzato*
* *Altro(Specificare)*
1. **Elementi di Innovazione del progetto**

***Descrizione degli elementi di qualità ed innovazione sociale:***

* *Metodologie adottate, adozione di nuove tecnologie, modalità di comunicazione per informare i cittadini*
* *Costruzione di partnership con le risorse formali ed informali presenti nel quartiere e/o nel territorio*
* *Collegamento con iniziative di progettazione partecipata, attività e Servizi promossi dall’A.C.*
* *Eventuale presenza di servizi accessori che facilitino e qualifichino la fruizione del servizio*
* *Presenza di eventuali agevolazioni economiche verso specifiche categorie di utenza*
* *Altro (specificare)*

**D. Sostenibilità Finanziaria e autofinanziamento**

***1) Piano economico delle attività***

***2) Presenza di iniziative per l’auto finanziamento***

Risorse presenti in Associazione che possono essere impiegate per l'attuazione del programma:

* *Risorse strutturali*
* *Risorse umane*
* *Risorse economiche*
* *Altre risorse (specificare)*

***3) Presenza di finanziamenti esterni al Soggetto richiedente***

*(Sponsor, Contributi, finanziamenti derivanti da partecipazione a Bandi, collaborazioni con altre Associazioni del territorio****)***

***4) Dotazione di ulteriori arredi e/o attrezzature messe a disposizione dal Soggetto per lo svolgimento delle attività***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Terni, lì…………………

Il Rappresentante Legale

 …………………………………………………………..