**SCHEDA PROGETTO**

**CRONOPROGRAMMA**

**PIANO FINANZIARIO**

SOMMARIO

[SEZIONE 1 – DATI IDENTIFICATIVI PROGETTO 3](#_Toc14264383)

[SEZIONE 2 – SOGGETTO BENEFICIARIO/PROPONENTE 3](#_Toc14264384)

[2.1 Riferimenti Ente 3](#_Toc14264385)

[2.2 Responsabile del progetto 4](#_Toc14264386)

[SEZIONE 3 – SOGGETTI DELL’ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO (ATS) se prevista 4](#_Toc14264387)

[3.1 Elenco dei soggetti aderenti ATS 4](#_Toc14264388)

[3.2 Competenze specifiche di ciascun partner dell’Associazione Temporanea di Scopo 5](#_Toc14264389)

[SEZIONE 4 – ELEMENTI VALUTATIVI DEL PROGETTO 5](#_Toc14264390)

[4.1 Finalità e obiettivi generali del progetto 5](#_Toc14264391)

[4.2 Obiettivi specifici del progetto 5](#_Toc14264392)

[4.3 Metodologia dell’intervento proposto 5](#_Toc14264393)

[4.4 Descrizione delle attività 6](#_Toc14264394)

[4.5 Territorio ed ambiti di intervento 6](#_Toc14264395)

[4.6 Risultati attesi 6](#_Toc14264396)

[4.7 Valore aggiunto dell’intervento proposto 6](#_Toc14264397)

[4.8 Collaborazioni con enti operanti sul territorio 7](#_Toc14264398)

[4.9 Bibliografia di riferimento 7](#_Toc14264399)

[SEZIONE 5 – CRONOPROGRAMMA 7](#_Toc14264400)

[SEZIONE 6 – PIANO FINANZIARIO 8](#_Toc14264401)

[6.1 Ripartizione per macro categorie di costi 8](#_Toc14264402)

[6.2 Ripartizione per macro categorie di costi e per ciascun componente dell’ATS 9](#_Toc14264403)

[6.3 Ripartizione per macro categorie di costi e per attività 10](#_Toc14264404)

# **SEZIONE 1 – DATI IDENTIFICATIVI PROGETTO**

**TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DURATA *(n. mesi)*** |  |
| 1. **FINANZIAMENTO RICHIESTO *Euro*** |  |

# **SEZIONE 2 – SOGGETTO BENEFICIARIO/PROPONENTE**

## Riferimenti Ente

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione Ente |  |
| Indirizzo |  |
| Comune (Prov.) |  |
| Telefono |  |
| Indirizzo email |  |
| Indirizzo PEC |  |

## 

## Responsabile del progetto

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Telefono |  |
| Indirizzo email |  |

# 

# **SEZIONE 3 – SOGGETTI DELL’ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO (ATS) *se prevista***

# 

## Elenco dei soggetti aderenti ATS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Denominazione** | **REFERENTE PROGETTO** | | | |
| **Nome** | **Cognome** | **Telefono** | **Indirizzo E-mail** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

***Da compilare solo in caso di ATS***

## Competenze specifiche di ciascun partner dell’Associazione Temporanea di Scopo

|  |
| --- |
|  |

# **SEZIONE 4 – ELEMENTI VALUTATIVI DEL PROGETTO**

## Finalità e obiettivi generali del progetto

|  |
| --- |
|  |

## Obiettivi specifici del progetto

|  |
| --- |
|  |

## Metodologia dell’intervento proposto

|  |
| --- |
|  |

## Descrizione delle attività

*Max 2 pagine (Font Calibri, 12)*

|  |
| --- |
|  |

***In caso di ATS specificare anche la suddivisione delle attività tra il soggetto capofila e i componenti dell’ATS***

## Territorio ed ambiti di intervento

|  |
| --- |
|  |

## Risultati attesi

|  |
| --- |
|  |

## Valore aggiunto dell’intervento proposto

|  |
| --- |
|  |

## Collaborazioni con enti operanti sul territorio

|  |
| --- |
|  |

## Bibliografia di riferimento

|  |
| --- |
|  |

# **SEZIONE 5 – CRONOPROGRAMMA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MESE** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** |
| **Attività 1: …** *(specificare)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Attività 2: …** *(specificare)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Attività 3: …** *(specificare)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Attività 4: …** *(specificare)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Attività …: …** *(specificare)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# **SEZIONE 6 – PIANO FINANZIARIO**

## Ripartizione per macro categorie di costi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di costo** | **Importo** | **%** |
| **Costi diretti** |  |  |
| Personale |  |  |
| Materiali e attrezzature |  |  |
| Beni e servizi di terzi |  |  |
| Viaggi, vitto e alloggio |  |  |
| **Totale Costi diretti** |  |  |
| **Costi indiretti** |  |  |
| Spese Generali *(in regime forfettario entro il 10% dei costi diretti)* |  |  |
| **Totale complessivo** |  | 100% |

## Ripartizione per macro categorie di costi e per ciascun componente dell’ATS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di costo** | **Partner 1**  **\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Partner 2**  **\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Partner …**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Totale**  **Partenariato** |
|  | Euro | Euro | Euro | Euro |
| **Costi diretti** |  |  |  |  |
| Personale |  |  |  |  |
| Materiali e attrezzature |  |  |  |  |
| Beni e servizi di terzi |  |  |  |  |
| Viaggi, vitto e alloggio |  |  |  |  |
| Totale Costi diretti |  |  |  |  |
| **Costi indiretti** |  |  |  |  |
| Spese Generali *(in regime forfettario entro il 10% dei costi diretti)* |  |  |  |  |
| **Totale complessivo** |  |  |  |  |

## Ripartizione per macro categorie di costi e per attività

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di costo** | **Attività 1 \_\_\_\_\_\_\_\_** | **Attività 2**  **\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Attività …**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Totale**  **Partenariato** |
|  | Euro | Euro | Euro | Euro |
| **Costi diretti** |  |  |  |  |
| Personale |  |  |  |  |
| Materiali e attrezzature |  |  |  |  |
| Beni e servizi di terzi |  |  |  |  |
| Viaggi, vitto e alloggio |  |  |  |  |
| Totale Costi diretti |  |  |  |  |
| **Costi indiretti** |  |  |  |  |
| Spese Generali *(in regime forfettario entro il 10% dei costi diretti)* |  |  |  |  |
| **Totale complessivo** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | FIRMA DIGITALE  del Legale rappresentante  ***del soggetto proponente***  ***e/o del capofila dell’ATS*** |