**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PROGETTI SPERIMENTALI IN AMBITO NAZIONALE IN MATERIA DI PREVENZIONE DELLE TOSSICODIPENDENZE DI CUI AL FONDO PER LA PREVENZIONE DELLA DIPENDENZA DA STUPEFACENTI**

**(Legge n. 145/2018, art. 1, commi 460,461,462,463 e 464))**

**SCHEDA PROGETTO**

**CRONOPROGRAMMA**

**PIANO FINANZIARIO**

SOMMARIO

[SEZIONE 1 -TITOLO DEL PROGETTO](#__RefHeading___Toc3074_107177899)

[SEZIONE 2 – SOGGETTO PROPONENTE/CAPOFILA *se previsto*](#__RefHeading___Toc2909_107177899)

[-Riferimenti Soggetto](#__RefHeading___Toc2911_107177899)

-[Responsabile del progetto](#__RefHeading___Toc3184_107177899)

[SEZIONE 3 – SOGGETTI DELL’ACCORDO PUBBLICO-PUBBLICO E/O PUBBLICO-PRIVATO O SOGGETTI DELL’ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO (ATS) *se previsti*](#__RefHeading___Toc2915_107177899)

[-Elenco dei soggetti dell’accordo pubblico-pubblico/pubblico-privato](#__RefHeading___Toc3182_107177899)

[-Elenco dei soggetti dell’ATS](#__RefHeading___Toc2917_107177899)

[SEZIONE 4 – ELEMENTI VALUTATIVI DEL PROGETTO](#__RefHeading___Toc2921_107177899)

**-Linea/e di azione ai sensi dell'articolo 2 dell'Avviso pubblico**

**-Finalità, obiettivi generali del progetto e risultati attesi**

[-Obiettivi specifici del progetto](#__RefHeading___Toc2925_107177899)

[-Organizzazione del gruppo di lavoro per la realizzazione delle azioni e innovazione della proposta progettuale](#__RefHeading___Toc3186_107177899)

-[Descrizione delle attività *(specificare i destinatari delle attività)*](#__RefHeading___Toc2927_107177899)

[-Ambito territoriale di riferimento](#__RefHeading___Toc2929_107177899)

[-Collaborazioni con Enti operanti sul territorio](#__RefHeading___Toc2933_107177899)

[SEZIONE 5 – CRONOPROGRAMMA](#__RefHeading___Toc2935_107177899)

[SEZIONE 6 – INDICATORI](#__RefHeading___Toc2937_107177899) E METODOLOGIE

[SEZIONE 7 – PIANO FINANZIARIO](#__RefHeading___Toc2943_107177899)

[-Ripartizione dei costi per macro categorie](#__RefHeading___Toc2945_107177899)

# **SEZIONE 1 –** **TITOLO DEL PROGETTO**

|  |
| --- |
|  |

**AMBITO DI INTERVENTO**

* attivazione di specifici interventi nelle scuole secondarie di primo e secondo grado;
* identificazione precoce delle condizioni di vulnerabilità e dell'uso occasionale di sostanze con la finalità di ridurre i tempi di accesso alle cure;
* supporto educativo e formativo in favore delle famiglie e del personale scolastico.

# **SEZIONE 2 – SOGGETTO PROPONENTE/CAPOFILA *se previsto***

# **Riferimenti Soggetto**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione Soggetto \* |  |
| Indirizzo |  |
| Comune (Prov.) |  |
| Telefono |  |
| Indirizzo email |  |
| Indirizzo PEC |  |

*\* - Specificare se capofila*

# **Responsabile del progetto**

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

# **SEZIONE 3 – SOGGETTI DELL’ACCORDO PUBBLICO-PUBBLICO e/o PUBBLICO-PRIVATO O SOGGETTI DELL’ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI SCOPO (ATS) *se prev******isti***

# **Elenco dei soggetti dell’accordo pubblico -pubblico e/o pubblico-privato**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Denominazione** | **Tipologia Ente** | **Indirizzo** | **Comune** | **Telefono** | **Indirizzo**  **E-mail** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

*(Da compilare* ***solo in caso di accordo pubblico-pubblico e/o pubblico-privato****)*

# **Elenco dei soggetti dell’ATS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Denominazione** | **Tipologia Ente** | **Indirizzo** | **Comune** | **Telefono** | **Indirizzo**  **E-mail** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

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

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

# **Linea/e di azione ai sensi dell’articolo 2 dell’Avviso pubblico**

|  |
| --- |
|  |

# **Finalità, obiettivi generali del progetto e risultati attesi**

|  |
| --- |
|  |

# **Obiettivi specifici del progetto**

|  |
| --- |
|  |

# **Organizzazione del gruppo di lavoro per la realizzazione delle azioni e innovazione della proposta progettuale**

|  |
| --- |
|  |

# **Descrizione delle attività** *(specificare i destinatari delle attività)*

*Max 2 pagine (Font Calibri, 12)*

|  |
| --- |
|  |

# **Ambito territoriale di riferimento**

|  |
| --- |
|  |

# **Collaborazioni con Enti operanti sul territorio**

|  |
| --- |
|  |

# **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: …** *(specificare)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 

# **SEZIONE 6 – INDICATORI E METODOLOGIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDICATORI DI REALIZZAZIONE (OUTPUT) E METODOLOGIE** | | | |
| **OBIETTIVI SPECIFICI** | **INDICATORE** | **RISULTATO PREVISTO** | **METODOLOGIA** |
| **OBIETTIVO 1** |  |  |  |
| **OBIETTIVO 2** |  |  |  |
| **OBIETTIVO …** |  |  |  |

# 

# **SEZIONE 7 – PIANO FINANZIARIO**

# **Ripartizione dei costi per macro categorie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di costo** | **Importo** | **%** |
| **Costi diretti** |  |  |
| a) Personale - max 60 % del costo totale del progetto |  |  |
| b) personale esterno – max 20% del costo totale del progetto |  |  |
| b) Beni e servizi |  |  |
| c) spese per trasferta del personale |  |  |
| **Costi indiretti** |  |  |
| d) Spese Generali - in regime forfettario max 10 % |  |  |
| **Totale complessivo** |  | 100% |

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | FIRMA DIGITALE  del Legale rappresentante  ***del soggetto proponente***  ***o del capofila dell’Accordo pubblico-privato, pubblico -pubblico***  ***ovvero dell’ATS*** |