PROPOSTA DI PROGETTO DELL'INIZIATIVA CHE SI INTENDE REALIZZARE E PER LA QUALE SI CHIEDE IL CONTRIBUTO

Soggetto richiedente	
Titolo del progetto	

DESCRIZIONE DEL PROGETTO (max 500 caratteri per sezione)

Area di intervento (indicare con una X l'area di intervento prescelta)	AREA 1 (Minori stranieri n.a.)	☐ AREA 2 (Casa circondariale)	☐ AREA 3 (Salute mentale)
Premesse/contesto (descrivere le motivazioni del progetto e il contesto in cui viene proposto)			
Obiettivi specifici (indicare gli obiettivi che si intendono perseguire)			
Piano delle attività sportiva (descrivere il contenuto, la programmazione delle attività previste e delle metodologie adottate)			

Piano delle attività socio- educative (descrivere il contenuto, la programmazione dei laboratori proposti e le metodologie adottate)	
Piano dell'attività formativa (descrivere il contenuto, la programmazione del percorso proposto, le metodologie adottate e l'eventuale tipologia di attestato rilasciato)	

MONTE ORE E SEDE DELLE ATTIVITÀ

ATTIVITÀ	SOGGETTO EROGATORE	MONTE ORE	SEDE
(indicare la tipologia: sportiva, educativa o formativa)	(indicare quale soggetto della rete propone l'attività)	(indicare le ore previste per la singola attività nell'arco del progetto)	(indicare il luogo di svolgimento della singola attività)

COMPOSIZIONE DEL TEAM DI PROGETTO (partenariato)

Tipologia di PARTNER e relativa	DENOMINAZIONE	ATTIVITÀ
natura giuridica	(nome del partner)	(tipologia di contributo del partner:
(ETS, altra ASD/SSD, istituzioni private o		sportivo, educativo, formativo)
pubbliche)		
Capofila		
Partner		
Partner		
Partner		
Partner		

ESPERIENZA DEL TEAM DI PROGETTO RISPETTO ALLE ATTIVITÀ PROPOSTE

DENOMINAZIONE	ESPERIENZA PREGRESSA in attività affini al progetto (max 250 caratteri)
(Capofila)	
(Partner)	
(Partner)	
(Partner)	
(Partner)	
(Further)	

OPERATORI IMPIEGATI NEL PROGETTO

TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ (discipline sportive, laboratori educativi, percorsi formativi)	NUMERO OPERATORI IMPIEGATI	QUALIFICA OPERATORI IMPIEGATI

Se disponibile, allegare il CV degli operatori impiegati.

BENEFICIARI DEL PROGETTO

STRUTTURA DI RIFERIMENTO (indicare il nome dalla struttura che ha firmato I lettera di autorizzazione ente ospitante o l'attestato di presa in carico dei beneficiari)	NUMERO DI BENEFICIARI COINVOLTI NELLE ATTIVITÀ SPORTIVE	NUMERO DI BENEFICIARI COINVOLTI NELLE ATTIVITÀ EXTRA SPORTIVE
	MASCHI	MASCHI
	FEMMINE	FEMMINE

SPAZIO A DISPOSIZIONE PER EVENTUALI ALTRE COMUNICAZIONI

Tabella A PREVENTIVO ANALITICO DELLE SPESE

A -Elenco sintetico delle spese ammissibili a contributo, raggruppate per tipologie omogenee

	Tipologia di spesa (v. punto 5 dell'Avviso)	Importo spesa preventivata
	Compenso per tecnici, istruttori, preparatori atletici, giudici	€
	Eventuali tesseramenti	€
ATTIVITÀ SPORTIVE	Eventuali iscrizioni gare	€
SPURITVE	Altri costi coerenti con le attività che non rientrino in beni e servizi	€
	TOTALE SPESE ATTIVITÀ SPORTIVE	€
	Compenso docenti	€
ATTIVITÀ EDUCATIVE E/O	Compenso operatori socio-pedagogici (educatori, pedagogisti, psicologi)	€
FORMATIVE	Altri costi coerenti con le attività che non rientrino in beni e servizi	€
	TOTALE SPESE ATTIVITÀ EDUCATIVE E/O FORMATIVE	€
	Affitto di strutture e/o locali per lo svolgimento dell'attività e costi per l'allestimento delle sedi dell'iniziativa	€
	Acquisto e personalizzazione abbigliamento (divise, tute, scarpe, protezioni individuali, borse) e materiale sportivo	€
	Acquisto e noleggio di attrezzature strettamente funzionali e correlate all'attività oggetto della domanda di contributo	€
DENII E CEDVIZI	Acquisto materiale didattico/educativo	€
BENI E SERVIZI	Spese organizzative quali spese di cancelleria, postali, telefoniche e ogni altro onere strettamente funzionale e correlato all'attività oggetto della domanda di contributo	€
	Noleggio mezzi di trasporto per atleti e accompagnatori, funzionale alla realizzazione dell'attività oggetto della domanda di contributo	€
	Coperture assicurative e tasse versate a federazioni e organizzazioni sportive strettamente inerenti all'iniziativa	€
	TOTALE SPESE BENI E SERVIZI	€
	TOTALE SPESE PROGETTO	€

In fede,			
Data			

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE