**ALLEGATO A - PROPOSTA PROGETTUALE**

|  |
| --- |
| **Titolo della proposta** |
|  |
| **Linea d’Azione (A *oppure* B)** |
|  |

|  |
| --- |
| **1. DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE – max 10.000 caratteri** |
| *Breve analisi del territorio con dati utili rispetto alla lettura del bisogno e al contesto di riferimento, mappatura dei servizi e prima analisi delle fragilità esistenti con particolare riferimento a quelle correlate al Disturbo dello Spettro dell’Autismo dei minori e dei ragazzi fino ai ventuno anni.**Descrivere la proposta progettuale oggetto della candidatura e gli obiettivi da raggiungere, la modalità di individuazione del target di utenza, un’ipotesi di calendario di svolgimento delle attività, nonché indicazioni sulle sedi di svolgimento dell’iniziativa e sulle modalità di intervento.**Indicare eventuali livelli di integrazione della proposta con altri servizi/interventi esistenti sul territorio.**Prospettare eventuali modalità di sostenibilità nel tempo dell’azione proposta.* |

|  |
| --- |
| **2. COERENZA DEL PROGETTO PRESENTATO CON LE FINALITA’ DELLA LINEA D’AZIOMNE PRESCELTA (AI SENSI DELL’ART. 2 DELL’ AVVISO PUBBLICO) – max 5.000 caratteri** |
| *Descrivere le attività che si intendono realizzare in base all’azione prescelta (alternativa):**A)* **PERCORSI DI ASSISTENZA ALLA SOCIALIZZAZIONE DEDICATI AI MINORI FREQUENTANTI SCUOLE DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I°GRADO*”a****ttraverso la* ***valorizzazione della rete tra Servizi Sociali, Scuola, ASL (NPIA)****.* *Le attività ed i percorsi dovranno assicurare la continuità del percorso educativo scolastico oltre l’orario curriculare in contesto domiciliare e territoriale, in stretta sinergia con la famiglia, il Servizio Sociale, l’Istituzione Scolastica, la ASL per una migliore realizzazione del Piano Terapeutico Individuale del minore. Per ciascuno dei beneficiari dovrà essere redatto un progetto di intervento personalizzato, sottoscritto obbligatoriamente anche dai genitori/tutori in caso di minori, che riporti la tipologia di intervento attuato in relazione ai peculiari bisogni, gli obiettivi da raggiungere e il monitoraggio delle attività.**B) “***PERCORSI DI ASSISTENZA ALLA SOCIALIZZAZIONE DEDICATI AI MINORI NELL’ETA’ DI TRANSIZIONE FINO AI 21 ANNI”** *attraverso la* ***valorizzazione della rete tra Servizi Sociali, Scuola, ASL (NPIA-CSM)”****.* *Le attività ed i percorsi dovranno consentire una maggiore partecipazione dei minori e dei ragazzi affetti da disturbo dello spettro autistico ad attività extracurriculari, attività ludiche, sportive e culturali in stretta sinergia con la famiglia, il Servizio Sociale, l’Istituzione Scolastica, la ASL per una migliore realizzazione del Piano Terapeutico Individuale. Per i ragazzi e le ragazze tra i 18 e i 21 anni, le attività dovranno tener conto dell’esigenza di avviare percorsi di inclusione propedeutici all’inserimento socio-lavorativo. Per ciascuno dei beneficiari dovrà essere redatto un progetto di intervento personalizzato, sottoscritto obbligatoriamente anche dai genitori/tutori in caso di minori, che riporti la tipologia di intervento attuato in relazione ai peculiari bisogni, gli obiettivi da raggiungere e il monitoraggio delle attività.* |

|  |
| --- |
| **3. INDICAZIONE E DESCRIZIONE DEL RADICAMENTO TERRITORIALE E DELLA RETE A SOSTEGNO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE – max 4.000 caratteri** |
| *Descrivere la rete dei soggetti che avanza la candidatura, indicando metodi e strumenti di condivisione delle attività ed evidenziando gli elementi di conoscenza e radicamento sul territorio dell’Ambito Territoriale.* *Descrivere gli ulteriori partner esterni che saranno coinvolti nel progetto (allegando la relativa documentazione: lettera d'intenti, convenzione, protocolli ecc.).**Descrivere la modalità di individuazione e di coinvolgimento attivo delle associazioni, gruppi informali e cittadini/e che si intendono coinvolgere nella progettazione partecipata.* |

|  |
| --- |
| **4. ESPERIENZA DEL SOGGETTO/ORGANIZZAZIONE PROPONENTE – max. 4.000 caratteri** |
| *Descrivere in maniera puntuale l’esperienza del soggetto (e della rete) proponente rispetto all’area di intervento e al tipo di progetto ideato.* *Descrivere organigramma, funzionigramma, incidenza e modalità di contenimento del turn over, elenco delle risorse umane del saggetto proponente corredato di competenze tecnico-professionali ed esperienze professionali maturate e spendibili nella realizzazione delle idee progettuali, eventuali collaborazioni da valorizzare.**E' possibile altresì allegare Curriculum delle organizzazioni proponenti ed anche delle risorse umane che saranno coinvolte.* |

|  |
| --- |
| **5. INDICAZIONI DELLE SOLUZIONI INNOVATIVE APPORTATE ALLA PROPOSTA PROGETTUALE – max 3.000 caratteri** |
| *Descrivere le soluzioni innovative/sperimentali e migliorative/integrative per la gestione del progetto in un’ottica di lavoro di comunità; proposte di ricerca-azione, possibili strategie di intervento per l’attivazione della comunità locale nell’ottica di un welfare generativo di prossimità. Attività di comunicazione, sensibilizzazione e diffusione del progetto.* |

|  |
| --- |
| **6. STRUMENTI E MODALITA’ DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELLE ATTIVITA’ E DEI RISULTATI – max 3.000 caratteri** |
| *Descrivere la modalità di monitoraggio delle attività svolte e di valutazione delle stesse e dei risultati. Illustrare il modello di progetto di intervento personalizzato da sottoscrivere con la famiglia.*  |

|  |
| --- |
| **7. PREVISIONE DI EVENTUALI RISORSE AGGIUNTIVE– max 1.500caratteri** |
| *Indicare eventuali risorse proprie aggiuntive apportate a cofinanziamento della proposta progettuale proposta: risorse strumentali (strutture, attrezzature e mezzi), umane (volontari, personale dipendente e/o prestatori di opera intellettuali e/o di servizio operanti a qualunque titolo), finanziarie.*  |

|  |
| --- |
| **Stima del costo della proposta** |
|  |
| **TOTALE**  |
|  |

*da illustrare in dettaglio nel Piano finanziario da allegare.*

 **PIANO FINANZIARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **VOCI DI COSTO** | **IMPORTO** |
| *Spese di retribuzione del personale coinvolto* |  |
| *Acquisto di servizi, beni e materiali di consumo (ad es. materiale di comunicazione, manifesti, servizi utili alla realizzazione delle attività, ecc.)* |  |
| *Spese generali e spese di gestione (fitto dei locali utilizzati, utenze, etc.) nel limite del 10% del budget assegnato* |  |
| ***TOTALE*** |  |

**DETTAGLIO DELLE VOCI DI COSTO DEL PIANO FINANZIARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPESE DI RETRIBUZIONE DEL PERSONALE**  | **IMPORTO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***TOTALE*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ACQUISTO DI SERVIZI, BENI E MATERIALI DI CONSUMO (AD ES. MATERIALE DI COMUNICAZIONE, MANIFESTI, SERVIZI UTILI ALLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ, ECC.)**  | **IMPORTO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***TOTALE*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SPESE GENERALI E SPESE DI GESTIONE (FITTO DEI LOCALI UTILIZZATI, UTENZE, ETC.) NEL LIMITE DEL 10% DEL BUDGET ASSEGNATO** | **IMPORTO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***TOTALE*** |  |

 Corato, Firma/e