

#### Settore Servizi Sociali Servizio Giovani, Pari Opportunità, Conciliazione, Centri Civici, Volontariato

Resp. Procedimento: Dr.ssa Emanuela Danili

### Allegato B

Spett.le Comune di Monza

#### SCHEDA TECNICA DI PROGETTO E PIANO FINANZIARIO

## All.B - Bando di coprogettazione MONZAFAMILY

1.1 - TITOLO DEL PROGETTO	
DATI del CAPOFILA	
SOGGETTO CAPOFILA (denominazione)	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Sede legale - indirizzo e n. civico	
CAP - comune - provincia	
Recapiti telefonici	
e-mail	
Posta elettronica certificata	
Cognome e nome del/la legale	
rappresentante del soggetto capofila	
Ruolo all'interno del Soggetto terzo	
settore/Ente locale	
Recapiti telefonici	
e-mail	
Posta elettronica certificata	
Cognome e nome del/la referente per il	
progetto Ruolo all'interno	
dell'associazione/comune	
Recapiti telefonici	
e-mail	
Posta elettronica certificata	
i osta elettionica certincata	

Tutti i partner sotto elencati devono sottoscrivere l'Accordo di partenariato.

Numero	Denominazione	Tipologia (ente pubblico, impresa, associazione ecc.)

Servizio Giovani, Pari Opportunità, Conciliazione, Centri Civici, Volontariato Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. 039 2372451 - Fax 039.237252.1 email serviziopartecipazione@comune.monza.it

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20900 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558 Email: <a href="mailto:protocollo@comune.monza.it">protocollo@comune.monza.it</a> posta certificata: <a href="mailto:monza@pec.comune.monza.it">monza@pec.comune.monza.it</a> Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969



Numero	Denominazione	Tipologia (ente pubblico, impresa, associazione ecc.)

## RELAZIONE ILLUSTRATIVA DEL PROGETTO

## 1. L'attività progettuale

1.1 Risponde al seguente ambito tematico (barrare la scelta):

famiglie e minori

invecchiamento attivo

disabilità risorsa per la comunità

1.2 Quartiere di riferimento (barrare la scelta):

Centro-San Gerardo
San Biagio-Cazzaniga
San Donato - Regina Pacis
Cederna-Cantalupo
Sant' Albino
Libertà
San Rocco
San Carlo-San Giuseppe
Triante
San Fruttuoso

1.3 Durata del progetto:

12 mesi

24 mesi



#### 1.4 Contesto territoriale

Descrizione e analisi a supporto delle attività progettuali		

## 1.5 Descrizione dettagliata delle azioni

Per ciascuna azione		
Partner responsabile/i azione		
Obiettivo		
Destinatari finali diretti o indiretti		
Attività previste e numero volontari coinvolti. (Specificare se l'azione si integra con progetti già esistenti sul territorio e se prevede attivazione di tariffe agevolate)		
Descrizione del grado di innovatività del servizio proposto sia in termine di prodotto che in termini di metodologia		



1.6 Descrizione di ciascun partner con particolare riferimento alle competenze riferite alle azioni e obiettivi previsti da progetto.

Descrizione di ciascun partner		
Competenze pregresse riferite alle azioni e agli obiettivi (se presenti)		
Attività svolte sul territorio		
Attività svolte nel quartiere (se presenti)		
Iscrizione alla Consulta di Quartiere (se presente)		

1.7 Descrizione del sistema di valutazione dei risultati al termine del progetto

Risultati attesi e descrizione delle modalità con le quali si intende raggiungerli	
Sistema di valutazione dell'impatto territoriale sul medio-lungo termine	



•	1.8 Descrizione delle azioni di fundraising		



## 2 Crono programma

	Mesi 1- 4	Mesi 4-8	Mesi 8-12	Mesi 12-16	Mesi 16-20	Mesi 20-24
Azione 1						
Azione 2						
Azione 3						
Azione 4						

# 2.3 Sede di svolgimento delle azioni e relative attività

	Sede
Azione 1	
Azione 2	
Azione 3	
Azione 4	

#### 3 Target

Tipologia	
Numero di destinatari che si intende coinvolgere	$\equiv$
Numero di destinatari che si intende comvolgere	



## **PIANO FINANZIARIO**

SOGGETTO PROPONENTE	
TITOLO PROGETTO	

C	osti per il personale	Valore totale	Valore imputabile al contributo richiesto	
	Voce 1			
	Voce 2			
	Voce 3			
	Voce 4			
	Voce 5			
A	Totale costi del personale			
	Indicare percentuale	%	%	%

Spese per l'acquisto di beni		Valore totale	Valore imputabile al contributo richiesto	
	Voce 1			
	Voce 2			
	Voce 3			
	Voce 4			
	Voce 5			
В	Totale spese per beni			
		%	%	%

S	pese per l'acquisto di servizi	Valore totale	Valore imputabile al contributo richiesto	Valore imputabile a proprio cofinanziame nto
	Voce 1			
	Voce 2			
	Voce 3			
	Voce 4			
	Voce 5			
C	Totale spese per servizi			
		%	%	%



Totale valore progetto	Totale valore contributo richiesto	Totale valore co-finanziamento	
100,00%	%	%	

	Voci di costo	Totale valore progetto	Totale valore contributo richiesto	Totale valore cofinanziamento
Α	Costi del personale			
В	Acquisto beni			
С	Servizi			

Sono previste modalità di sosteg presenza di volontari che gesti: tariffe agevolate per sostenere generazione di ricavi da reinve Altro (specificare)	scono e coordinano le attività; parte dei costi dell'attività;
Luogo e data	
generazione di ricavi da reinve Altro (specificare)	•

Firma e timbro del legale rappresentante