**FORMULARIO PER MICROPROGETTI NELL’AMBITO DEL COSVILUPPO**

**A. INFORMAZIONI GENERALI RELATIVE AL PROGETTO**

**1. Titolo del progetto** – max. 15 parole

**2. Luogo di realizzazione del progetto** (città, regione, Stato, eventuali altre suddivisioni amministrative significative dal punto di vista territoriale)

**3. Soggetto proponente**

**4. Durata del progetto**

**4.a. Durata del progetto** –max 12 mesi**:**

**5. Breve descrizione del progetto** – max. 1 pagina

**6. Descrizione dello scenario** – max. 2 pagine

**7. Analisi dei problemi** – max. 1 pagina

**8. Beneficiari ed altre parti interessate**

**8.a. Descrizione dei beneficiari e delle altre parti interessate –** max. 1 pagina

**8.b. Descrizione del coinvolgimento dei beneficiari e delle altre parti interessate nel progetto –** max. 1 pagina

**B. STRATEGIA D’INTERVENTO**

**9. Obiettivo/i generale/i, indicatori di valutazione e fonti di verifica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obiettivo** | **Indicatori di Valutazione** | **Fonti di Verifica** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| … |  |  |

**10. Obiettivo specifico** (per contribuire al raggiungimento dell’obiettivo/i generale/i di cui al punto 9), **indicatori di valutazione e fonti di verifica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obiettivo** | **Indicatori di Valutazione** | **Fonti di Verifica** |
| **1.** |  |  |

**11. Risultati attesi** (il prodotto delle attività previste)**, indicatori di valutazione e fonti di verifica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Risultati**  **Attesi** | **Indicatori di Valutazione** | **Fonti di Verifica** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| … |  |  |

**12. Attività** (per produrre i risultati attesi come da punto 11.)

**12.a. Descrizione delle attività del capofila e per ciascuno dei partners.**

**Descrivere le azioni cofinanziate da altri donor che concorrono al cofinanziamento del progetto (attività);**

**ATTIVITÀ 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione Attività relativa al Risultato atteso n°…….:** | |  |
| Attività N°: … | Mezzi: | |
| Descrizione dettagliata dell’attività indicando anche i passaggi essenziali per la sua realizzazione: | |  |

**ATTIVITÀ 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione Attività relativa al Risultato atteso n°…….:** | |  |
| Attività N°: … | Mezzi: | |
| Descrizione dettagliata dell’attività indicando anche i passaggi essenziali per la sua realizzazione: | |  |

**ATTIVITÀ ……**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione Attività relativa al Risultato atteso n°…….:** | |  |
| Attività N°: … | Mezzi: | |
| Descrizione dettagliata dell’attività indicando anche i passaggi essenziali per la sua realizzazione: | |  |

**12.b. Cronogramma delle attività**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anno ….** |  | | | | | | | | | | | |
|  | | **Semestre 1** | | | | | | **Semestre 2** | | | | |
| **Attività** | | **Mese**  **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **1.** | | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo |
| **2.** | | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo |
| … | | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo | Inizio modulo    Fine modulo |

**13. Analisi dei rischi** – max. ½ pagina

**C. SOSTENIBILITÀ**

**14. Sostenibilità / Monitoraggio in itinere e valutazione finale**

**14.a. Sostenibilità nel tempo** – max. 1 pagina

|  |  |
| --- | --- |
| **Sostenibilità** | **Descrizione** |
| **1) economica** |  |
| **2) istituzionale** |  |
| **3) socio-culturale** |  |
| **4) ambientale** |  |

D. **DESCRIZIONE DEL SOGGETTO PROPONENTE E DEI PARTNER DELL’INIZIATIVA**

**15. Soggetto proponente**

**15.a. Dati identificativi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome ufficiale dell’organizzazione** |  |
| **Natura dell’organizzazione**  (Ente Pubblico, ONG, ONLUS, Istituto d’Istruzione, Università) |  |
| **Numero di dipendenti/personale a contratto** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Sito web dell’organizzazione** |  |
| **Data di costituzione**  (solo per soggetti privati) |  |
| **Codice Fiscale/Partita IVA** |  |
| **Coordinate bancarie** Banca/IBAN  GIRO CONTO BANCA D'ITALIA PER ENTI PUBBLICI |  |
| **Nome del Referente del Progetto** |  |
| **Ruolo ricoperto all’interno dell’organizzazione** |  |
| **Telefono/fax/e-mail del Referente del Progetto** |  |

**15.b. Descrizione del Soggetto proponente e della sua capacità di gestione del progetto**

15.b.i Finalità e obiettivi dell’organizzazione – max. **½** pagina

15.b.ii Partecipazione a reti di partenariato locali, nazionali, europee ed internazionali – max. 1 pagina

**16. I partner dell’iniziativa**

**16.a. Descrizione dei partner** (questa sezione deve essere compilata per ciascun partner)

Se la descrizione del partner non è accompagnata dalla lettera di partenariato, la scheda di seguito indicata dovrà essere timbrata, datata e firmata dal legale rappresentante.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Partner 1** |
| **Nome ufficiale dell’organizzazione** |  |
| **Natura dell’organizzazione**  (Ente Pubblico, ONG, ONLUS, Istituto d’Istruzione, Università) |  |
| **Numero di dipendenti/personale a contratto** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Sito web dell’organizzazione** |  |
| **Nome del Referente** |  |
| **Ruolo ricoperto dal Referente all’interno dell’organizzazione** |  |
| **Tel/Fax/e-mail del Referente** |  |
| **Finalità ed obiettivi**  **dell’organizzazione** |  |
| **Settori d’intervento** |  |
| **Paesi d’intervento** |  |
| **Partecipazione a reti di partenariato locali, nazionali, europee ed internazionali** |  |
| **Esperienze pregresse nel settore di intervento del progetto** |  |
| **Rapporti pregressi di collaborazione con il proponente e/o altri partner dell’iniziativa** |  |
| **Ruolo e coinvolgimento nell’ideazione del progetto** |  |
| **Ruolo e coinvolgimento nell’implementazione del progetto** |  |

| **Timbro** |  |
| --- | --- |
| **Data** |  |
| **Firma** |  |

**17. Descrizione e funzionamento del partenariato**

**17.a. Descrivere il ruolo ricoperto dai differenti partner nelle attività progettuali ed indicare le motivazioni per le quali tale ruolo è stato loro assegnato** – max. 1 pagina

**E. PIANO FINANZIARIO**

**18. Costo totale del progetto**

**18. Budget** *(v. Allegato al presente formulario)*

**18.a. Finanziamento richiesto**

**18.b. Altre fonti di finanziamento**

**Indicare le risorse di altri donor che cofinanziano azioni che concorrono al cofinanziamento del progetto;**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome ente finanziatore** | **Azione** |  | **Importo** | |  |
| **Contanti** |  |  | **Valorizzazioni** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**18.c. Riepilogo dei costi previsti per il periodo di implementazione delle attività progettuali e indicazione dei finanziatori e dei finanziamenti richiesti (duplicare la tabella per ogni anno di progetto)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Anno ….** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponente** |  |
|  | |
| **Partner locali** |  |
| Partner locale 1 | |
| Partner locale 2 | |
| … | |
| **Altri Partner** | |
| Partner x | |
| Partner y | |
| … | |
| **Regione Toscana** |  |
| Contributo RT | |
| **Altri finanziatori** |  |
| Finanziatore x | |
| … | |

|  |  |
| --- | --- |
| **T O T A L E** |  |

**DOCUMENTI DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE AL FORMULARIO**

* Budget **per voci di spesa**
* N..... letter.... di partecipazione de... partner local..).
* N.....letter.... di partecipazione de...partner Toscani/Nazionali/Internazionali

**Data**

**Qualifica, Firma e Timbro**

**Soggetto Proponente**