**ALLEGATO A 1**

# DOMANDA DI AMMISSIONE

Prot. data

Alla Regione Umbria

Direzione Regionale Salute e

Coesione Sociale

Servizio Programmazione e sviluppo della rete dei servizi sociali

e integrazione socio-sanitaria

Via Mario Angeloni, 61

06124 PERUGIA

**Oggetto**: **Proposta progettuale a valere sull’avviso pubblico per la realizzazione di interventi di Sostegno alla genitorialità.**

Il/la sottoscritto/a in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

la concessione del contributo di cui all’avviso pubblico **INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA’**, DGR ………del ………. per la realizzazione del progetto allegato.

# DICHIARA

(Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà

artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

consapevole che, ai sensi dell’articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità sul contenuto si questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall’art. 76 de citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

1. che relativamente all'iniziativa di cui alla presente richiesta sono previste le entrate e spese di cui alla scheda allegato A 3);
2. che pertanto il contributo regionale richiesto a pareggio ammonta ad € 8.200,00;
3. che relativamente all’iniziativa di cui alla presente proposta il **curriculum del soggetto proponente** è quello riportato nella scheda (allegato A 2) ed eventuale altra documentazione allegata alla medesima;
4. di assumere l’onere di comunicare alla Regione Umbria ogni eventuale modificazione e il venir meno delle condizioni che legittimano al beneficio pena l’applicazione di sanzione dell’ immediata revoca del beneficio stesso.

*Il/la sottoscritto/a autorizza la Regione Umbria al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità del procedimento per il quale sono richieste e le modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali emanato con d.lgs. 30/06/2003 n. 196.*

Si allega alla presente, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000, la copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità del richiedente.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

Firma

**ALLEGATO A 2**

# SCHEDA PROGETTO

###### SCHEDA PROGETTO

***Responsabile del progetto***

*Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Organismo di Appartenenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Recapito: tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Posta certificata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Progetto**

1. **Titolo del progetto**
2. **Organismo proponente l’intervento ed eventuali altri soggetti coinvolti nella promozione, progettazione, realizzazione e loro ruolo:**
3. **Curriculum dell’Organismo proponente e degli altri soggetti coinvolti nella promozione, progettazione, realizzazione e loro ruolo con indicazione delle attività/servizi rivolti ai minori svolti in precedenza (max 15 righe. Allegare, se ritenuto necessario, i documenti attinenti):**
4. **Professionalità degli operatori coinvolti nel progetto:**
5. **Destinatari dell’intervento**

Descrivere la tipologia e il numero dei destinatari finali e intermedi delle azioni realizzate dal progetto

1. **Tipologia dell’intervento**

Barrare la tipologia corrispondente all’intervento che si vuole realizzare

- Attività volte a valorizzare la genitorialità \_\_\_

- Attività informative/formative finalizzate alla comprensione del ruolo e della funzione educativa dei genitori nei confronti dei figli \_\_\_

- Attività formative di gruppo che prevedano la partecipazione ad attività ludico-ricreative dei figli, per un corretto rapporto genitori-figli e tra coetanei \_\_\_

- Programmi di sostegno ai genitori, nelle varie fasi della crescita del bambino, con particolare riferimento al primo anno di vita \_\_\_

- Programmi di sostegno al ruolo educativo dei genitori finalizzati al miglioramento dei risultati scolastici e alla prevenzione dell’abbandono scolastico \_\_\_

- Programmi di sostegno alle famiglie a rischio in condizioni di fragilità socio-economica \_\_\_

- Supporto psicologico per giovani figure genitoriali con particolare riferimento a contesti problematici (es. famiglie con bambini che presentano difficoltà comportamentali e di socializzazione) \_\_\_

1. **Finalità generali e obiettivo/i del progetto**

Descrivere i risultati che si spera di ottenere mediante le azioni del progetto

1. **Modalità di attuazione dell’intervento**

Descrivere le fasi e le azioni attraverso le quali viene attuato il progetto

1. **Localizzazione territoriale dell’intervento**

Descrivere l’ambito di intervento in cui si intendono realizzare le azioni del progetto

1. **Metodologie d’intervento**
2. **Gestione e Monitoraggio dell’intervento**

Descrivere attraverso quali strumenti viene effettuato il monitoraggio

1. **Fattibilità del progetto**

Descrivere i tempi per avviare operativamente il progetto e la sua durata nel tempo

1. **Eventuali proposte migliorative del progetto**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

Firma

**ALLEGATO A 3**

**BUDGET ECONOMICO**

**Voci di spesa**

Personale euro |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

Attrezzature/strumentazioni euro |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

Utenze euro |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

Materiali di Consumo euro |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

Pulizia euro |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

Promozione/Informazione euro |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

Documentazione euro |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

**Totale costo progetto euro |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

Eventuale quota a carico del Soggetto proponente euro |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

Eventuali contributi di altri soggetti (indicare) euro |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

Altre Spese (specificare) euro |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|

Quota Regionale euro |\_\_|\_\_|\_**8\_|\_2\_|\_0\_|\_0\_|,|\_0\_|\_0**\_|

**Totale euro |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

Firma