**ALLEGATO 1**

**SCHEDA ILLUSTRATIVA DEL PROGETTO DI SERVIZIO CIVILE REGIONALE**

**“DUE MESI IN POSITIVO”**

**ENTE**

1) Ente proponente del progetto:

2) Codice d’iscrizione all’Albo Regionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CARATTERISTICHE DEL PROGETTO**

4) Titolo del progetto:

4.1) Descrizione dettagliata del contesto specifico di attuazione del progetto:

4.2) Descrizione dei bisogni e degli eventuali aspetti da innovare attraverso la realizzazione del progetto:

5) Settore e area di intervento del progetto con relativa codifica:

6) Descrizione degli obiettivi previsti dal progetto anche in termini di benefici del/dei giovane/i volontario/i**:**

**DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ CON RELATIVA TEMPISTICA, RUOLO DEL/I VOLONTARIO/I E ALLE RISORSE IMPIEGATE**

7) Complesso delle attività previste dal progetto

|  |
| --- |
|  |

7.1 Tempi di realizzazione delle attività

|  |
| --- |
|  |

7.2 Ruolo del/i volontario/i e assegnazione delle attività previste dal progetto (con particolare attenzione in caso in cui il/i volontari sia in condizione di disabilità o in situazione di disagio)

|  |
| --- |
|  |

7.3 Complesso delle risorse umane, tecniche e strumentali necessarie per l’espletamento delle attività previste, con la specifica delle professionalità impegnate e la loro attinenza con le attività previste dal progetto

|  |
| --- |
|  |

8) Numero totale dei giovani da impiegare nel progetto**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

9) Numero eventuale di posti riservati ai giovani con disabilità e/o in situazione di disagio: \_\_\_\_\_

10) Numero posti con vitto e alloggio: \_\_\_\_\_\_\_\_

11) Numero posti senza vitto e alloggio: \_\_\_\_\_\_\_

12) Numero posti con solo vitto: \_\_\_\_\_\_\_

14) Numero ore di servizio settimanali dei giovani, ovvero monte ore totale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

15) Giorni di servizio a settimana dei giovani (minimo 5, massimo 6): \_\_\_\_\_\_\_\_\_

16) Eventuali particolari obblighi dei giovani durante il periodo di servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17) Sede/i di attuazione del progetto, Operatori Locali di Progetto e Responsabili Locali di Ente Accreditato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Sede/i di attuazione del progetto | Operatori Locali di Progetto | Responsabili Locali di Ente Accreditato |
| 1 | Comune, indirizzo | Nome cognome luogo e data nascita C.F. | Nome cognome luogo e data nascita C.F. |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

18) Risorse tecniche e strumentali necessarie per l’attuazione del progetto:

19) Eventuali reti a sostegno del progetto (co-promotori e/o partner):

20) Azioni di monitoraggio interno per la valutazione dell’andamento delle attività del progetto:

**CARATTERISTICHE DELLE CONOSCENZE ACQUISIBILI**

21) Eventuali crediti:

22) Competenze e professionalità acquisibili dai giovani durante l’espletamento del servizio:

23) Caratteristiche specifiche delle attività previste anche per soggetti con disabilità e/o fragilità **(Campo da compilare solo nel caso in cui siano stati riservati 1 o più posti per tali soggetti)**

* Descrizione dettagliata della mansione
* Descrizione dettagliata del luogo dove verrà svolta l’attività (anche in termini di accessibilità)
* Eventuali accomodamenti ragionevoli previsti, intesi come le modifiche e gli adattamenti necessari per permettere alla persona di svolgere la propria mansione

**Formazione specifica (relativa al singolo progetto) dei giovani**

24) Sede di realizzazione:

25) Eventuali sedi oggetto di convenzione:

26) Modalità di attuazione:

27) Nominativo/i e dati anagrafici del/i formatore/i:

28) Competenze specifiche del/i formatore/i:

29) Tecniche e metodologie di realizzazione previste:

30) Contenuti della formazione:

31) Durata: