**ALLEGATO C1)**

**AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI SOCIALI E SOCIOSANITARI DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DEL DISTRETTO CENTRO NORD NELL’AMBITO DELLA LEGGE REGIONALE 2/2014**

**“NORME PER IL RICONOSCIMENTO E SOSTEGNO DEL CARE GIVER FAMILIARE”**

**E SUCCESSIVE LINEE ATTUATIVE**

**SCHEDA SINTETICA DEL PROGETTO**

La domanda va formulata utilizzando obbligatoriamente questo modulo e non deve superare massimo 30 righe, in formato A4, dimensione carattere 12, tipo Times New Roman contenente finalità, elementi innovati, i risultati attesi, sistemi di monitoraggio, target obiettivi, indicatori, rapporto costo/cofinanziamento e il numero di beneficiari finali.

|  |  |
| --- | --- |
| **Associazione che presenta il Progetto** | Nome per esteso |
| **Titolo** |  |
| **Durata** | Inizio e fine presunta |
| **Finalita’** |  |
| **Elementi innovativi** |  |
| **Risultati attesi (qualitativi e quantitativi)** | Indicare il numero di beneficiari finali |
| **Sistemi di monitoraggio delle azioni: indicatori** | Modalità per misurare l’obiettivo da raggiungere (es: se il target è 6 eventi formativi, l’indicatore è il numero degli stessi). |
| **Costo complessivo €** |  |
| **Contributo richiesto €** |  |
| **Rapporto tra costo complessivo e cofinanziamento in %** |  |
| **Target Obiettivi** |  |

Luogo e data Firma del legale rappresentante