

ALLEGATO C – MODULO PROGETTO

Titolo del progetto

Associazione L.F.A. proponente

Associazioni coinvolte in rete

Altri soggetti da coinvolgere nella realizzazione del Progetto (Associazioni, Servizi sociali territoriali del Comune, Servizi sanitari AUSL, soggetti privati ecc.)

Periodo di svolgimento

data prevista avvio

Gennaio 2020

Conclusione progetto

31/12/2020

A chi è rivolto il Progetto/iniziativa (indicare il target di riferimento – prostituzione in strada o prostituzione invisibile)

N° persone destinatarie dirette previste (persone su cui ricadono direttamente gli effetti delle azioni messe in campo o sono coinvolte nella realizzazione delle stesse, quelle su cui l'intervento va ad incidere in maniera esplicita e mirata)

N° persone destinatarie indirette previste (persone che beneficiano delle azioni tramite i destinatari diretti o attraverso la modificazione del contesto realizzatesi per effetto del progetto)

Descrizione dettagliata delle attività (in particolare specificare metodologie/strumenti/materiali, azioni, monitoraggio/valutazione dei risultati, altro ...)

Competenze e professionalità coinvolte con il dettaglio del ruolo ricoperto

Obiettivi/finalità

Risultati attesi

Descrizione sintetica di precedenti progetti documentati e conclusi con esiti positivi, coerenti con il progetto proposto

--

PIANO FINANZIARIO/QUADRO ECONOMICO DEL PROGETTO

Costo complessivo del Progetto (*importi in Euro*)

--

ENTRATE		USCITE	
Contributo richiesto all'Istituzione	€.	Personale non volontario impiegato	€.
Altri contributi richiesti o concessi dal Comune di Bologna per attività analoghe (<i>specificare Settore</i>):	€.	Rimborso volontari (titoli di viaggio, rimborsi chilometrici*)	€.
Contributi richiesti o concessi da altri soggetti pubblici (<i>specificare soggetto</i>):	€.	Servizi vari (assicurazioni, altro specificare)	€.
Contributi richiesti o concessi da soggetti privati (<i>specificare soggetto</i>):	€.	Acquisto beni	€.
Sponsorizzazioni	€.	Personale amministrativo (% del costo del personale in relazione al tempo di impiego)	€.
Autofinanziamento	€.	Altre spese di amministrazione (% dei costi amm.vi totali se attività svolte in sede, es. telefono, pulizie, luce)	€.
Altro (<i>specificare</i>)		Materiale di consumo	€.
		Noleggi	€.
		Altro (<i>specificare</i>)	€.
TOTALE ENTRATE	€.	TOTALE USCITE	€.

* far riferimento per i costi di trasporto chilometrico alla tabella ACI;

Data

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE L.F.A. CAPOGRUPPO

.....