Da allegare alla domanda per il

**Bando WELFARE 2024**

Bando per la concessione di contributi a sostegno di interventi di welfare e rigenerazione umana da realizzare all’interno di istituti e luoghi culturali o, in collaborazione con essi, in sedi di ricovero assistenziale, di cura medica e socio assistenziale, case di riposo, istituti di detenzione.

DGR n. 195 del 27 febbraio 2024. Piano annuale degli interventi per la cultura 2024. L.R. n. 17/2019, artt. Artt. n. 17, 26, 31,35.

**Scheda del progetto**

|  |
| --- |
| **Denominazione e tipologia del soggetto che presenta il progetto** |
| *[La denominazione deve corrispondere a quella indicata nella domanda di contributo; per la categoria, cfr. art. 4 del bando]* |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Eventuale compresenza del soggetto in altri progetti** |
| *[cfr art. 4, comma 2 del bando]* |

|  |
| --- |
| Il soggetto partecipa come partner ad altri progetti presentati su questo stesso bando, anche in qualità di attuatore per conto di un altro soggetto richiedente?□ sì □ no |

|  |
| --- |
| **Titolo del progetto** |
| *[Indicare un titolo che identifichi il progetto per il quale si richiede il contributo.]* |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data di inizio (anche presunta) del progetto** | **Data di conclusione anche presunta del progetto** |
| ………./………./………. | ………./………./………. |

|  |
| --- |
| **Checklist dei requisiti del progetto** *[cfr. art. 5 del bando]* |
| □ *riguardano attività che ricadono in modo chiaro e univoco nelle definizioni di welfare culturale e di rigenerazione umana date all’art. 3 del presente bando e hanno come obiettivo la realizzazione di progetti a favore di specifiche comunità sociali;**□ sono attuati:* *□ all’interno di istituti e luoghi culturali* *oppure*  *□ in sedi di ricovero assistenziale, di cura medica e socio assistenziale, case di riposo, istituti di detenzione purché siano realizzati in collaborazione con i soggetti titolari di musei, archivi, biblioteche riconosciuti o di altri istituti e luoghi culturali;**□ prevedono un costo complessivo non inferiore a euro 7.000,00;**□ garantiscono, in sede di presentazione sia dell’istanza sia della rendicontazione, il cofinanziamento, con fondi propri e/o altri fondi, del costo totale del progetto per almeno il 30% dell’importo complessivo dichiarato;**□ sono avviati e compiutamente realizzati nel territorio della regione Veneto nel corso dell’anno 2024.* |

|  |
| --- |
| **Descrizione del progetto e modalità realizzative** |
| *[presentare sinteticamente le linee generali e le tempistiche del progetto elencando le azioni realizzative previste]* |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Per completare la descrizione del progetto si richiede di dettagliare le voci che saranno oggetto di valutazione e di punteggio (cfr. art. 12 del bando):** |
| **Analisi del contesto di intervento** |  |
| **Obiettivi attesi in relazione alla tipologia di pubblico cui le attività sono destinate**  |  |
| **Presenza di competenze professionali specifiche**  |  |
| **Sostenibilità economica del progetto (percentuale di autofinanziamento oltre il 30% attraverso l’utilizzo di risorse proprie o di altre risorse)**  |  |
| **Sinergia per consentire continuità nel tempo del progetto (coinvolgimento di altri soggetti pubblici e/o privati del territorio in un’ottica di rete o di partenariato)** |  |
| **Realizzazione del progetto in sedi di ricovero assistenziale, di cura medica e socio assistenziale, in case di riposo, istituti di detenzione.** |  |

|  |
| --- |
| **Piano finanziario complessivo\*** |
|  |
| **Entrate** | **Euro** |
| 1. Autofinanziamento
 | ………………………….,00 |
| 1. Altri contributi pubblici
 | ………………………….,00 |
| 1. Contributi privati
 | ………………………….,00 |
| 1. Altro (specificare)
 | ………………………….,00 |
| **Uscite** *(sommare per macrocategorie: esempio “spese generali”, “organizzazione”, etc.)* | **Euro** |
|  | ………………………….,00 |
|  | ………………………….,00 |
|  | ………………………….,00 |
|  | ………………………….,00 |
| **Costo complessivo del progetto** | ………………………….,00 |

|  |
| --- |
| **Prospetto economico di dettaglio\*** |
| *[Elencare le voci di costo per le azioni previste nel progetto con gli importi di spesa preventivati*. *Il totale deve corrispondere alla spesa complessiva indicata nella domanda di partecipazione al Bando.*  ***ATTENZIONE:*** *Verificare puntualmente l’ammissibilità delle spese confrontandole con quelle elencate agli artt. 8 e 9 del bando]* |
| **Voce di costo/azione** | **Spesa (euro)** |
|  | ………………………….,00 |
|  | ………………………….,00 |
|  | ………………………….,00 |
|  | ………………………….,00 |
|  | ………………………….,00 |
| …\* | ………………………….,00 |

\* aggiungere le righe necessarie per elencare tutte le voci/azioni.

\*\*

|  |
| --- |
| **Persona referente per il progetto cui rivolgersi per informazioni** |
| **Nome e cognome**…………………………………………………………………………………………………………. |
| **Telefono**……………………………………………………………………… |
| **Email**…………………………………………………………………………………………………………. |