*Manifestazione di Interesse - allegato B)*

**SCHEDA DI PROGETTO**

**PATTO DI COMUNITA’ TERRITORIALE**

**1. Titolo del Patto di Comunità:**

**2. Soggetti proponenti del patto:**

*(istituzioni, enti del terzo settore, gruppi informali)*

**3. Soggetto attuatore:**

*(Ragione sociale, sede, CF/P.IVA, dati del legale rappresentante)*

**4. LAB MAKER** **Referente del Patto di comunità**:

*(nominativo, riferimenti telefonici, e-mail e breve presentazione)*

**5. Esperienze di collaborazione e di progettazione condivisa, pregresse o in atto, tra i soggetti proponenti del patto di comunità:**

**6. Bisogni/ambiti di vulnerabilità ai quali vuole rispondere il patto di comunità: come è nata l’idea progettuale?**

**7. Individuazione del contesto o micro-contesto nel quale il patto potrebbe attivarsi, descrizione degli spazi e dei luoghi in cui si prevede di realizzare l’azione:**

**8. Descrizioni delle aree di intervento del Patto di Comunità Territoriale e delle attività che si intendono realizzare:**

**9. Destinatari delle attività del Patto di Comunità:**

**10. Altri Soggetti appartenenti alla rete locale** (formali e informali) **che si intendono coinvolgere nel Patto di Comunità:**

(*indicare se oltre al soggetto promotore e al gruppo che presenta la Candidatura ci sono altre organizzazioni, private/pubbliche, che si intendono coinvolgere)*

**9. Ricadute** attese per i beneficiari delle azioni, per il gruppo proponente, per la rete e per il contesto comunitario:

*(delineare la generatività sociale attesa ed eventuali indicatori):*

**10. Piano economico delle attività:**

*(indicare l’importo corrispondente per ciascuna voce di costo e la suddivisione tra contributo e cofinanziamento)*

 Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assistente/i Sociale/idel/i Comune/i di attuazione | Coordinatrice del Sub-Ambito | Legale Rappresentante |