

PROGETTO ESECUTIVO

“Galattica - Rete Giovani Puglia”
nodo di [precompilato]

Allegato n. 2 alla D.D. n. 84 del 20/09/2022

SEZIONE 1. ANAGRAFICA			
Codice Istanza	<i>precompilato</i>	Data invio istanza	<i>precompilato</i>
Comune beneficiario	<i>precompilato</i>	Comuni partner (se presenti)	<i>precompilato</i>

SEZIONE 2. MODELLO ORGANIZZATIVO		
Modello di gestione dello spazio	<input type="checkbox"/> A. Spazio gestito direttamente dal Comune <input type="checkbox"/> B. Spazio affidato in gestione	
		<i>precompilato</i>
Dati del Soggetto Gestore dello Spazio <i>(solo per gli spazi affidati in gestione)</i>	Denominazione	<i>precompilato</i>
	Recapito telefonico	<i>precompilato</i>
	E-mail	<i>precompilato</i>
	Data di scadenza affidamento in concessione dello spazio	<i>precompilato</i>
Partenariato locale Partner n. 1	Denominazione	<i>precompilato</i>
	Sede	<i>precompilato</i>
	Ruolo nel progetto	<i>precompilato</i>
Partenariato locale Partner n. 2 <i>(aggiungere righe per ciascun partner ulteriore)</i>	Denominazione	<i>precompilato</i>
	Sede	<i>precompilato</i>
	Ruolo nel progetto	<i>precompilato</i>
Responsabile del Procedimento	Nome e Cognome	<i>precompilato</i>
	Recapito telefonico	<i>precompilato</i>
	E-mail	<i>precompilato</i>
Referente operativo	Nome e Cognome	<i>precompilato</i>
	Recapito telefonico	
	E-mail	
	Organizzazione di appartenenza	<i>precompilato</i>
Referente dell'Ente per la gestione amministrativa	Nome e Cognome	<i>precompilato</i>
	Recapito telefonico	

dei volontari in SCR <i>(da compilare solo da parte dei Comuni che aderiscono alla sperimentazione del SCR)</i>	E-mail	
Operatore Locale di Progetto per il SCR <i>(da compilare solo da parte dei Comuni che aderiscono alla sperimentazione del SCR)</i>	Nome e Cognome	<i>precompilato</i>
	Recapito telefonico	
	E-mail	
	Organizzazione di appartenenza	
	Motivazione alla base dell'individuazione dell'OLP	
	CV	<i>allegare</i>
Ulteriori risorse umane coinvolte <i>(aggiungere righe per ciascuna risorsa ulteriore)</i>	Nome e Cognome	<i>precompilato se già inserito in candidatura</i>
	Recapito telefonico	
	E-mail	
	Organizzazione di appartenenza	
	Ruolo nel progetto	<i>precompilato se già inserito in candidatura</i>

SEZIONE 3. SPAZIO			
Denominazione dello Spazio individuato come nodo della rete	<i>precompilato</i>	Indirizzo	<i>precompilato</i>
Lo spazio necessita di interventi per garantire la piena accessibilità e la sicurezza in conformità alla normativa vigente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se sì, quali? Indicare tempi e modalità di realizzazione	
Lo spazio necessita di altri piccoli interventi di adeguamento ai fini dello svolgimento delle attività progettuali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se sì, quali? Indicare tempi e modalità di realizzazione	
Si prevede l'acquisto di attrezzature (arredi, dotazioni tecnologiche, etc...) a supporto delle attività?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Se sì, quali?	
Oltre al nodo della rete individuato, si prevede di coinvolgere altri spazi?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<i>Se sì, compilare le righe sottostanti</i>	

Nome Spazio n. 2		Indirizzo Spazio n. 2	
Soggetto gestore Spazio n. 2		Attività previste	
Nome Spazio n. 3 <i>(aggiungere righe per ciascuno spazio ulteriore)</i>		Indirizzo Spazio n. 3	
Soggetto gestore Spazio n. 3		Attività previste	

SEZIONE 4. CRONOPROGRAMMA					
Fase N. 1 - Start-up				Avvio (mese)	M1
				Fine (mese)	<i>(riportare il mese indicato per l'apertura)</i>
AZIONI					
N.	Titolo	Descrizione breve	Risultato atteso	Soggetto responsabile <i>(Comune, Gestore, Partner)</i>	Mese <i>(M1, M2...)</i>
1.1					
1.2					
1.3	<i>(aggiungere righe per ciascuna azione ulteriore)</i>				
1.X	Apertura	Avvio delle attività del nodo della rete	Sportello aperto e funzionante	Comune	
Fase N. 2 – Piano Locale di Interventi				Avvio (mese)	<i>(uguale o successivo al mese di apertura)</i>
				Fine (mese)	M18
AZIONI					
N.	Titolo	Descrizione breve	Risultato atteso	Soggetto responsabile <i>(Comune, Gestore, Partner)</i>	Mese <i>(M1, M2...)</i>
2.1					<i>(min mese apertura, max M18)</i>
2.2					<i>(min mese apertura, max M18)</i>
2.3	<i>(aggiungere righe per ciascuna azione ulteriore)</i>				<i>(min mese apertura, max M18)</i>

SEZIONE 5. PIANO FINANZIARIO				
Modalità di gestione del budget <i>(La rendicontazione del finanziamento concesso resta ad esclusiva responsabilità e competenza del Comune beneficiario, a prescindere dalle modalità di gestione indicate, ai sensi di quanto previsto dal Disciplinare regolante i rapporti con la Regione Puglia)</i>	<input type="checkbox"/> A. Gestione diretta del 100% del budget da parte del Comune. <input type="checkbox"/> B. Affidamento del 100% del budget al Soggetto Gestore dello Spazio. <input type="checkbox"/> C. Gestione mista (Comune, Soggetto Gestore, Partner)	In caso di opzione B o C indicare la modalità di affidamento previste		
		In caso di gestione mista (opzione C) indicare le percentuali di budget assegnate a ciascun soggetto	% Comune	
			% Soggetto Gestore	
			% Partner 1	
		% Partner 2 <i>(aggiungere righe per ciascun partner ulteriore)</i>		

Voce di spesa (come da art. 8 dell'Avviso)	€	Sostenuta da (Comune, Soggetto Gestore, Partner)	FASE (1 o 2)
SPESE PER L'ESECUZIONE			
<i>(aggiungere righe per ciascuna voce di spesa)</i>			
Totale spese per l'esecuzione			
SPESE PER IL PERSONALE			
<i>(aggiungere righe per ciascuna voce di spesa)</i>			
Totale spese per il personale			
FORNITURE E ARREDI			
<i>(aggiungere righe per ciascuna voce di spesa)</i>			
Totale Forniture e Arredi			
PROMOZIONE			
<i>(aggiungere righe per ciascuna voce di spesa)</i>			
Totale Promozione			
ULTERIORI COSTI			

PROGETTO ESECUTIVO
"Galattica - Rete Giovani Puglia"
nodo di [precompilato]

(aggiungere righe per ciascuna voce di spesa)			
Totale Ulteriori Costi			
Totale FASE 1			
Totale FASE 2			
TOTALE		(max 50.000 €)	
Eventuali note descrittive			

SEZIONE 6. PROGETTO DI IMPIEGO DEI VOLONTARI DI SCR (2 unità)	
<i>(da compilare solo da parte dei Comuni che aderiscono alla sperimentazione del SCR, in coerenza con quanto descritto nelle Linee guida per l'attuazione della sperimentazione del Servizio Civile Regionale di cui alla DGR n. 949/2022)</i>	
Obiettivo <i>Descrizione dell'obiettivo specifico del progetto di impiego dei volontari di SCR in relazione alle finalità generali del Nodo della Rete e del Piano locale di interventi.</i>	
Attività da far svolgere ai volontari SCR <i>Descrizione delle attività dei volontari SCR di animazione territoriale e attivazione dei giovani, in relazione alle azioni del Piano locale di interventi previste al precedente punto 4 (Fase n.2). Evidenziare le eventuali modalità di coinvolgimento del partenariato nel progetto di impiego. Dalla descrizione complessiva dovrà anche emergere il valore aggiunto per il Nodo di avvalersi dei volontari SCR.</i>	
Opportunità per i volontari SCR <i>Descrizione delle opportunità che il progetto offrirà ai volontari, in termini di esperienza di cittadinanza attiva, crescita personale e acquisizione di competenze.</i>	

Data	
Firma del rappresentante legale o suo delegato	