

SCHEDA PROGETTUALE

PARTE A

PRESENTAZIONE COMPLESSIVA DEGLI INTERVENTI E DEL PARTENARIATO

(DA COMPILARE A CURA DELL' ENTE)

ENTE CAPOFILA DEL PROGETTO (HUB)

TITOLO DEL PROGETTO

- ☐ Progetto in continuità
☐ Nuovo progetto

DURATA DEL PROGETTO

 Data di avvio gg/mm/aa e data di conclusione gg/mm/aa

RESPONSABILE DELL'ATTUAZIONE DEL PROGETTO (COORDINATORE)

 Nome e Cognome:
 Indirizzo e-mail:
 Telefono:

ESPERIENZA DEL CAPOFILA (max. 10 righe, allegare carta dei servizi se presente e/o curriculum ente)

DESCRIZIONE DELL'ASSETTO ORGANIZZATIVO (max. 1 pagina, 30 righe)

Descrivere la governance multilivello secondo il modello Hub e Spoke prevista dalla DGR n. 5143 del 13/10/2025 evidenziando ruoli, compiti, modalità di raccordo, personale impiegato e dislocazione territoriale dei soggetti della rete **Nel caso l'apertura (18 ore settimanali) sia coperta a livello di rete, indicare la modalità organizzativa.**

PARTE B PROPOSTA PROGETTUALE

ANALISI DEL FABBISOGNO DELLE FAMIGLIE E DEL TERRITORIO (max. 30 righe, descrivere sinteticamente il contesto riferendosi ai dati di rilevazione più recenti)

OBIETTIVI E RISULTATI ATTESI DEL PROGETTO (max. 30 righe, descrivere sinteticamente come il progetto intende rispondere ai bisogni rilevati)

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'ASSETTO GESTIONALE E DEI SERVIZI OFFERTI

Descrivere gli interventi previsti dalla rete distinguendo il ruolo dell'Hub e di tutti gli Spoke. È possibile moltiplicare lo schema di descrizione di HUB e SPOKE in base all'esigenza.

Attività dell'Hub: descrivere gli interventi dell'Hub con particolare attenzione al ruolo di coordinamento gestionale, alla gestione amministrativa e all'attività di formazione rivolta ai soggetti della rete. Allegare la carta dei servizi.

Attività degli Spoke: per ogni Spoke presente si dovranno descrivere i servizi e le attività svolte esplicitando le esigenze peculiari a cui si intende rispondere, il personale impiegato per lo svolgimento delle attività e se le attività prevedono collaborazioni strutturate con soggetti non in rete

Si ricorda che ciascun HUB e ciascun SPOKE devono avere attivi la Tipologia di attività n. 4 (Informazione orientamento alle famiglie, ascolto di bisogni) e fornire il servizio di cui al n. 8 (sportello informativo/orientamento/promozione/coordinamento)

Tipologia di attività: per ogni Hub e Spoke indicare le tipologie di attività previste dal progetto.

1. alfabetizzazione mediatica e digitale (art. 2 Riparto Fondo Famiglia 2025)
2. prevenzione sostanze psicotrope (art. 2 Riparto Fondo Famiglia 2025)
3. invecchiamento attivo (art. 2 Riparto Fondo Famiglia 2025)
- 4. Informazione orientamento alle famiglie, ascolto di bisogni**
5. Competenze genitoriali (es. problemi educativo-relazionali con i figli, scolastici, di salute)
6. Fasi di transizione vita familiare contrasti familiari e generazionali; lutti; separazioni conflittuali; vulnerabilità genitoriale
7. Disagio minori, comportamenti a rischio, bullismo
8. Supporto delle famiglie che vivono la problematica Hikikomori
9. Conciliazione vita-lavoro
10. Cittadinanza attiva/Empowerment
11. Caregiver familiare ai sensi l.r. 23/22
12. Povertà educativa
13. Formazione aggiornamento operatori rete/insegnanti
14. Violenza maschile contro le donne
15. Accesso alle misure di sostegno alle famiglie promosse da RL (es. Accanto)

Tipologia di servizio per ogni tipologia di attività indicare il tipo di servizio fornito.

1. consulenza psico-pedagogica/homevisiting
2. eventi formativi/informativi/per la cittadinanza
3. incontri gruppo/auto mutuo aiuto/ascolto
4. incontri intergenerazionali
5. laboratorio
6. parent coaching
7. spazio accoglienza/socializzazione
- 8. sportello informativo/orientamento/promozione/coordinamento**

HUB: _____

Indirizzo sede: _____

Descrizione attività (max. 15 righe): _____

Tipologia di attività (scegliere tra le voci in elenco): _____

Tipologia di servizio (scegliere tra le voci in elenco): _____

Tempistica di realizzazione: _____

N° e tipologia di personale impiegato (dettagliare le singole figure professionali con costo orario e costo complessivo e, se presenti, dettagliare i volontari da valorizzare per € 16,37/h): _____

Ore di servizio totali: _____

Partner coinvolti e budget ipotizzato: _____

Di cui:

A VALERE SUL CONTRIBUTO REGIONALE: € _____

A VALERE SUL COFINANZIAMENTO: € _____

Tipologia e numero di destinatari previsti (precisare se nuclei famigliari o singoli): _____

SPOKE 1: _____

Indirizzo sede: _____

Descrizione attività (max. 15 righe): _____

Tipologia di attività (scegliere tra le voci in elenco): _____

Tipologia di servizio (scegliere tra le voci in elenco): _____

Tempistica di realizzazione: _____

N° e tipologia di personale impiegato (dettagliare le singole figure professionali con costo orario e costo complessivo e, se presenti, dettagliare i volontari da valorizzare per € 16,37/h): _____

Ore di servizio totali: _____

Partner coinvolti e budget ipotizzato: _____

Di cui:

A VALERE SUL CONTRIBUTO REGIONALE: € _____

A VALERE SUL COFINANZIAMENTO: € _____

Tipologia e numero di destinatari previsti (precisare se nuclei famigliari o singoli): _____

SPOKE 2: _____

Indirizzo sede: _____

Descrizione attività (max. 15 righe): _____

Tipologia di attività (scegliere tra le voci in elenco): _____

Tipologia di servizio (scegliere tra le voci in elenco): _____

Tempistica di realizzazione: _____

N° e tipologia di personale impiegato (dettagliare le singole figure professionali con costo orario e costo complessivo e, se presenti, dettagliare i volontari da valorizzare per € 16,37/h): _____

Ore di servizio totali: _____

Partner coinvolti e budget ipotizzato: _____

Di cui:

A VALERE SUL CONTRIBUTO REGIONALE: € _____

A VALERE SUL COFINANZIAMENTO: € _____

Tipologia e numero di destinatari previsti (precisare se nuclei famigliari o singoli): _____

.....

PERSONALE DEDICATO (max. 15 righe, descrivere i profili professionali individuati/l'attività di riferimento e se lavorano per hub, spoke o entrambi)

INTEGRAZIONE DELLE AZIONI PROGETTUALI CON IL SISTEMA SOCIOSANITARIO, LA PROGRAMMAZIONE TERRITORIALE, I PIANI DI CONCILIAZIONE, IL SISTEMA SCOLASTICO/EDUCATIVO E ALTRE RETI PRESENTI SUL TERRITORIO (pref. max. 30 righe)

PRESENZA DI UNA SCHEDA PROGETTUALE PER LE FAMIGLIE

- ☐ Sì
☐ No

Allegare un facsimile 

STRUMENTI E INDICATORI DI MONITORAGGIO E CONTROLLO DELLE ATTIVITA' (pref. max. 15 righe)

MODALITA' DI PUBBLICIZZAZIONE DEL CONTRIBUTO DI REGIONE LOMBARDIA (pref. max. 15 righe)

Descrivere le principali azioni e strumenti utilizzati per dare diffusione alle iniziative (ad esempio in favore dei destinatari, per informare il territorio di riferimento) e indicare in che modo è stata assicurata evidenza al contributo di Regione Lombardia

Piano dei conti

VOCI DI COSTO	IMPORTO	
A	Costi del personale interno ed esterno	€
B	Altri costi (diretti diversi dal personale e indiretti)* di cui costi per l'acquisto di beni e attrezzature (specificare) €.....	€
C	TOTALE CONTRIBUTO PUBBLICO al massimo 80% del costo totale ammissibile	€ [C=A+B]
D	Valorizzazione di personale già dipendente degli enti appartenenti alla rete impiegato nell'attuazione del progetto	€
E	Valorizzazione del lavoro volontario	€
F	Quota economica	€
G	TOTALE COFINANZIAMENTO del capofila e dei partner effettivi (almeno 20% del costo totale ammissibile)	€ [G=D+E+F]
H	TOTALE COSTO PROGETTO	€ [H=C+G]

* Sono consentiti acquisti di beni/attrezzature fino ad un massimo del 20% del contributo regionale.

Il Legale Rappresentante o Soggetto
delegato alla firma