



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato 2)

DENOMINAZIONE DEL PROGETTO:

AMBITO DI PROGETTO

culturale sociale artistico ambientale formativo tutela dei beni comuni

N.B. Le linee guida prevedono che i progetti possono riguardare altre attività di interesse generale, come identificate dall'art. 5 del D. Lgs. 117/2017. Tra queste, da assimilare agli ambiti di progetto sopra indicati, si indicano:

- a) organizzazione di attività turistiche (ambito culturale)
- b) radiodiffusione sonora a carattere comunitario (ambito culturale)
- c) prestazioni sanitarie e sociosanitarie (ambito sociale)
- d) cooperazione allo sviluppo (ambito sociale)
- e) agricoltura sociale (ambito sociale)
- f) tutela dei diritti (ambito sociale)
- g) protezione civile (ambito ambientale)
- h) promozione cultura legalità e non violenza (ambito formativo)
- i) attività sportive e dilettantistiche (ambito formativo)

ATTIVITA' PROMOSSA DA: (tipologia di Ente, denominazione e contatti)

FINALITA' (indicare le finalità e gli obiettivi che si propone il progetto: in particolare dovranno essere evidenziate le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociali che si intendono perseguire)

DESCRIZIONE ATTIVITA' (indicare il contesto di riferimento e le attività che saranno svolte):

COMUNE DI RIFERIMENTO (indicare se il progetto si rivolge ai cittadini residenti nel Comune di Arezzo/Capolona/Castiglion Fibocchi/Civitella in Val di Chiana/Monte San Savino/Subbiano):

AMBIENTI/LUOGHI PRESSO CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ (indirizzo/i completo/i. Indicare inoltre se l'attività prevede il contatto con il pubblico e/o cittadini e nel caso indicare la tipologia di pubblico e/o cittadini):

DATA DI INIZIO:

DATA DI FINE:

NUMERO DI BENEFICIARI DI RDC NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA':



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato 2)

ATTITUDINI, ABILITA' E/O COMPETENZE DEI BENEFICIARI DI RDC DA COINVOLGERE (indicare i diversi profili e le competenze):															
MODALITA' E TEMPISTICHE PER IL COINVOLGIMENTO DEI PARTECIPANTI (indicare come saranno coinvolti i beneficiari di Rdc nelle attività di progetto, prevedendo anche la distribuzione oraria dell'impegno, a seconda dei profili)															
MATERIALI / STRUMENTI DI USO PERSONALE:															
FORNITI DA:															
MATERIALI/STRUMENTI DI USO COLLETTIVO:															
FORNITI DA:															
COSTI DA SOSTENERE ¹ : Budget mensile previsto per il progetto che prevede n: _____ beneficiari:															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Tipologia di costo</th> <th style="width: 40%;">Composizione costi</th> <th style="width: 30%;">Importo in €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3">COSTI FISSI (indipendenti dalla durata del progetto per ogni persona coinvolta)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Attivazione (RTC , visita medica, e altri costi), Corsi di formazione e sicurezza</td> <td style="text-align: center;">Max € 350,00 a beneficiario</td> </tr> <tr> <td colspan="3">COSTI DIPENDENTI DALLA MANSIONE (il rimborso pasto può avvenire solo per 1 turno settimanale superiore alle 4 ore consecutive)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Spese mensili per pasto e per utilizzo mezzi di trasporto pubblico, Tutor di progetto, Coordinamento e spese amministrative</td> <td style="text-align: center;">Max € 100,00 mensile a beneficiario</td> </tr> </tbody> </table>	Tipologia di costo	Composizione costi	Importo in €	COSTI FISSI (indipendenti dalla durata del progetto per ogni persona coinvolta)			1	Attivazione (RTC , visita medica, e altri costi), Corsi di formazione e sicurezza	Max € 350,00 a beneficiario	COSTI DIPENDENTI DALLA MANSIONE (il rimborso pasto può avvenire solo per 1 turno settimanale superiore alle 4 ore consecutive)			2	Spese mensili per pasto e per utilizzo mezzi di trasporto pubblico, Tutor di progetto, Coordinamento e spese amministrative	Max € 100,00 mensile a beneficiario
Tipologia di costo	Composizione costi	Importo in €													
COSTI FISSI (indipendenti dalla durata del progetto per ogni persona coinvolta)															
1	Attivazione (RTC , visita medica, e altri costi), Corsi di formazione e sicurezza	Max € 350,00 a beneficiario													
COSTI DIPENDENTI DALLA MANSIONE (il rimborso pasto può avvenire solo per 1 turno settimanale superiore alle 4 ore consecutive)															
2	Spese mensili per pasto e per utilizzo mezzi di trasporto pubblico, Tutor di progetto, Coordinamento e spese amministrative	Max € 100,00 mensile a beneficiario													
(Es. una persona che partecipa ad un progetto per la durata di 12 mesi, impegna il Comune di Arezzo per il seguente importo massimo da riconoscere al soggetto convenzionato: Costi fissi per attivazione e															

¹ Per l'ammissibilità e l'imputazione dei costi da sostenere si rimanda alle indicazioni specifiche fornite dall'Autorità di Gestione del PON Inclusionione per i costi a valere sull'Avviso 1/2019 PaIS o alle Linee guida per l'utilizzo del Fondo povertà 2019 per i costi a valere sulla Quota servizi 2019.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato 2)

formazione sicurezza € 350,00, Spese per pasto e mezzi di trasporto, tutor di progetto, coordinamento e spese amministrative € 100,00 mensile-, per un totale massimo riconosciuto annualmente pari a € 1.550,00)

Si ricorda che i costi che possono essere rimborsati riguardano:

- a) Fornitura di materiale
- b) Fornitura di presidi
- c) Fornitura di attrezzature
- d) Oneri assicurativi
- e) Visite mediche ex D. Lgs. 81/2008 (se previste dalla normativa)
- f) Formazione di base sulla sicurezza (se prevista dalla normativa)
- g) Formazione necessaria per l'attuazione dei progetti
- h) Spese per tutor di progetto
- i) Spese per pasto e per utilizzo mezzi di trasporto pubblico
- j) Spese di coordinamento e di supervisione
- k) Spese di carattere generale (materiale di consumo e cancelleria)

Totale spesa da sostenere a preventivo: euro _____

RESPONSABILE ATTIVITA' E SUPERVISIONE (nome, cognome e contatti):

Il Responsabile

(_____)