**12.1 Schema di Piano**

**ISL04 ALLEGATO**

**PIANO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetto richiedente** |  |
| **Finalità dell’operazione (specifico servizio oggetto dell’operazione che si vuole attivare e/o implementare)** | **☐** 1. Attivazione/implementazione di servizi alla persona che favoriscano la domiciliarità e la residenzialità di nuclei familiari**☐** 2a. Miglioramento di strutture/infrastrutture destinate a servizi sociali ☐ 2b. Miglioramento di strutture/infrastrutture destinate a servizi culturali e ricreativi per favorire la socializzazione all’interno delle comunità e la valorizzazione delle specificità locali, finalizzate anche ad una scoperta e fruizione consapevole del proprio territorio, in ottica di coesione sociale**☐** 3. Attivazione/implementazione di servizi per la popolazione affinché si creino le condizioni e lo stimolo a mantenere la residenzialità e si ricostruiscano quelle “Reti di Prossimità” necessarie al mantenimento della solidarietà sociale |
| **Definizione servizio** | *Inserire una definizione sintetica del tipo di servizio previsto, possibilmente facendo riferimento a categorie già esistenti (es: scuolabus, servizio mensa, ecc.)* |
| **Descrizione Servizio attivato/implementato** | **☐** Attivazione**☐** Implementazione |
| Descrizione: *(descrivere il servizio previsto in modo sintetico ma esaustivo)* |
| Obiettivi: *(descrivere gli obiettivi che si intendono raggiungere con l’attivazione/implementazione del servizio)* |
| Utenza interessata:**☐** Minori di 18 anni**☐** Giovani (chi non ha ancora compiuto il 25mo anno di età)**☐** Anziani (chi ha compiuto il 65mo anno di età)**☐** Diversamente abili (fare riferimento alla L. n. 104/1992)**☐** Altra utenza**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(oltre ad indicare la tipologia di utenti a cui il servizio si rivolge in via principale, descrivere le motivazioni di tale indicazione. Se del caso, descrivere anche le tipologie di utenti a cui il servizio si rivolge in via secondaria)* |
| **Territorio interessato dall’erogazione del servizio** | *Tenuto conto del servizio e delle sue modalità di erogazione da parte del beneficiario e di attivazione e fruizione da parte degli utenti, indicare i comuni nel quale il servizio sarà fruibile e la corrispondente popolazione* |
| **Modalità di erogazione del servizio e soggetti coinvolti** | *Indicare le modalità di erogazione del servizio da parte del beneficiario (es: personale interno, esternalizzazione, ecc.) e i soggetti che si prevedono di coinvolgere* |
| **Orari/frequenza prevista** | *Indicare, ove pertinente, orario/frequenza previsto di fruizione del servizio* |
| **Modalità di attivazione dello specifico servizio da parte degli utenti** | *Descrivere le modalità con le quali l’utenza può aderire al servizio (es: iscrizione, libero accesso, ecc.)* |
| **Modalità di fruizione dello specifico servizio da parte degli utenti** | *Descrivere le modalità con le quali l’utenza fruisce del servizio* |
| **Sostenibilità (presa in carico) del servizio nel tempo** | *Descrivere sinteticamente la sostenibilità nel tempo del servizio, con particolare riferimento al periodo di mantenimento dello stesso previsto dal bando* |
| **Coerenza con le politiche regionali e i relativi strumenti e piani (ove pertinente)** | *Indicare l’eventuale politica regionale e i relativi strumenti e piani nel cui ambito si colloca il servizio oggetto dell’operazione e descriverne la coerenza* |
| **Coerenza dell’investimento con gli strumenti di pianificazione urbanistica e territoriale (ove pertinente)** | *Indicare gli eventuali strumenti di pianificazione urbanistica e territoriale nel cui ambito si colloca il servizio oggetto dell’operazione e descriverne la coerenza* |
| **Cronoprogramma** **delle attività previste** | *Indicare i tempi previsti per la realizzazione dell’operazione oggetto della domanda di aiuto, riferiti alle diverse categorie di spesa previste* |
| **Tempi di attivazione del nuovo servizio o del servizio implementato** | *Indicare i tempi di attivazione del servizio in relazione ai tempi indicati al paragrafo precedente. Il servizio si intende attivato quando è fruibile da parte dell’utente destinatario.* |
| **Spese previste** | **☐** a. Miglioramento di beni immobili e pertinenze per l’ampliamento e l’adeguamento di strutture/infrastrutture per l’erogazione di servizi a favore della popolazione€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**☐** b. Acquisto di nuovi macchinari impianti e attrezzature, inclusa la messa in opera, necessari all’erogazione dei servizi a favore della popolazione € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**☐** c. Spese generali collegate alle spese di cui ai punti a) e b)€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**☐** d. Creazione, acquisizione e realizzazione di strumenti informativi: programmi informatici e relative applicazioni, siti e portali web € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Solo per la categoria di beneficiari Enti pubblici:**☐** Personale specificatamente impiegato nell’erogazione del servizio attivato e/o implementato€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Totale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Inserire le risorse previste per le singole categorie di spesa dopo la casella contrassegnata (con riferimento agli atti progettuali allegati in domanda di aiuto)* |

**INFORMAZIONI RELATIVE ALL’IMMOBILE OVE SI COLLOCA L’INTERVENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione immobile | Edificio qualificato come bene culturale o con valore storico-ambientale ai sensi dell’art. 10 del D. Lgs n. 42/2004 e s.m.i.**☐ SI ☐ NO***Descrivere l’immobile su cui si colloca l’intervento* |
| Indirizzo |  |
| Dati catastali | Foglio |  | Mappale |  | Particella |  |

**INFORMAZIONI RELATIVE A NUOVI MACCHINARI IMPIANTI E ATTREZZATURE**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione | *Descrivere i macchinari/impianti e attrezzature oggetto dell’operazione anche con riferimento al servizio attivato/implementato* |

**INFORMAZIONI RELATIVE A CREAZIONE, ACQUISIZIONE E REALIZZAZIONE DI STRUMENTI INFORMATIVI**

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione | *Descrivere gli strumenti informativi oggetto dell’operazione anche con riferimento al servizio attivato/implementato* |

**INFORMAZIONI RELATIVE PERSONALE SPECIFICATAMENTE IMPIEGATO NELL’EROGAZIONE DEL SERVIZIO ATTIVATO E/O IMPLEMENTATO *(SOLO ENTI PUBBLICI)***

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione | *Indicare il personale specificatamente impiegato nell’erogazione del servizio attivato/implementato (categoria, numerosità, ecc.)* |

**PIANO DELLE SPESE**

*Illustrare il piano delle spese.*

*Per ciascuna lettera aggiungere linee testo se necessarie.*

**A. Miglioramento di beni immobili e pertinenze per l’ampliamento e l’adeguamento di strutture/infrastrutture per l’erogazione di servizi a favore della popolazione, compresi gli investimenti di sostituzione (Indirizzi Procedurali Generali del CSR 2023-2027, Sezione II, par. 2.3.2)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| quantità | Descrizione spesa | fornitore | n. preventivo/offerta | Importo totale delle spese previste(IVA esclusa) | Importo delle spese in domanda(IVA esclusa) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale categoria A |  |  |

**B. Acquisto di nuovi macchinari impianti e attrezzature, inclusa la messa in opera, necessari all’erogazione dei servizi a favore della popolazione**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| quantità | Descrizione spesa | fornitore | n. preventivo/offerta | Importo totale delle spese previste(IVA esclusa) | Importo delle spese in domanda(IVA esclusa) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale categoria B |  |  |

**C. Spese generali connesse all’investimento, secondo quanto previsto dagli Indirizzi Procedurali Generali del CSR 2023-2027**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| quantità | Descrizione spesa | fornitore | n. preventivo/offerta | Importo totale delle spese previste(IVA esclusa) | Importo delle spese in domanda(IVA esclusa) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale categoria C |  |  |

**D. Creazione, acquisizione e realizzazione di strumenti informativi: programmi informatici e relative applicazioni, siti e portali web**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| quantità | Descrizione spesa | fornitore | n. preventivo/offerta | Importo totale delle spese previste(IVA esclusa) | Importo delle spese in domanda(IVA esclusa) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale categoria D |  |  |

**E. Personale specificatamente impiegato nell’erogazione del servizio attivato e/o implementato *(solo Enti pubblici)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| quantità | Descrizione spesa | Personale interno/esterno | n. offerta | Importo totale delle spese previste(IVA esclusa) | Importo delle spese in domanda(IVA esclusa) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Totale categoria E |  |  |

FIRMA DEL RICHIEDENTE