



REGIONE CALABRIA
Dipartimento Salute e Welfare
U.O.A. Assistenza socio-sanitaria e socio-assistenziale – Programmazione e integrazione socio-sanitaria

ALLEGATO 2 – FORMULARIO DI PROGETTO

1) Quadro di contesto e fabbisogni (Descrivere secondo quanto richiesto nella tabella sottostante)

Fabbisogno individuato	Fonte dei dati (es. PdZ, indagini, ecc.)	Fabbisogni non coperti da altri fondi

2) Finalità e obiettivi

(Descrivere la finalità generale e gli obiettivi specifici del progetto.)

3) Azioni progettuali (Descrivere secondo quanto richiesto nella tabella sottostante)

Azione prevista	Durata (mesi)	Output attesi

4) Partenariato (Descrivere secondo quanto richiesto nella tabella sottostante)

Partner	Ruolo e responsabilità

5) Cronoprogramma (max 12 mesi)

Attività	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	M11	M12

6) Piano economico-finanziario (Descrivere secondo quanto richiesto nella tabella sottostante)

Voce di spesa	Importo (€)	% sul totale

7) Impatto atteso e indicatori (Descrivere secondo quanto richiesto nella tabella sottostante)

Indicatore	Baseline	Target	Strumenti di rilevazione

8) Scalabilità e replicabilità

(Descrivere le condizioni e le strategie per replicare il modello in altri ATS o territori.)

9) Gestione rischi e qualità

(Indicare i principali rischi e le misure di mitigazione, oltre alle procedure di qualità adottate.)

10) Piano di comunicazione e disseminazione

(Descrivere le azioni previste per visibilità, trasparenza e diffusione dei risultati.)

11) Modalità di erogazione e sostenibilità

(Descrivere come il progetto si conforma alle modalità di erogazione dei fondi (80% anticipo, 20% saldo) e quali strategie si intendono adottare per garantirne la sostenibilità oltre i 12 mesi.).

N.B.: allegare tanti formulari quanti sono i progetti che si intendono proporre. La somma complessivamente richiesta per i progetti non può superare il limite massimo di € 100.000,00.