

ISTANZA BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE ASSOCIAZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO IN CAMPO SOCIALE- ANNO 2024

PROGETTO E QUADRO FINANZIARIO

(Compilare in ogni parte)

TITOLO DEL PROGETTO	☐ PROGETTO ATTIVITA' SOCIALI "Un cuore pulsante per Spotorno"
REFERENTE PROGETTO	Cognome _____ Nome _____ Ente di Appartenenza: <u>IL MELOGRANO UNITI PER SPOTORNO O.D.V.</u> Indirizzo dell'Ente: <u>VICO ALBINI 12 - 17028 SPOTORNO</u> Tel. _____ Fax _____ e-mail: <u>ILMELOGRANO.ONLUS.SPOTORNO@GMAIL.COM</u>
A CHI E' RIVOLTO IL PROGETTO?	A tutte le famiglie spotornesi in condizione di vulnerabilità sociale che necessitano di un sostegno per affrontare la vita quotidiana, per far fronte alle spese per generi di prima necessità, a tutti coloro che hanno bisogno di aiuto intervenendo a loro favore e ponendo sempre particolare attenzione alle categorie più deboli.

INDICARE EVENTUALI RICHIESTE DI CONTRIBUTO PER IL MEDESIMO PROGETTO AD ALTRI SOGGETTI E L'ENTITA' DI DETTI CONTRIBUTI	NESSUNA ULTERIORE RICHIESTA												
RELAZIONE ILLUSTRATIVA DETTAGLIATA DELL'ATTIVITA' SVOLTA NELL'ANNO PRECEDENTE E DEL PROGETTO PROPOSTO PER L'ANNO 2024 <i>(ad integrazione e per maggior dettaglio è possibile integrare la presente scheda progettuale con altro materiale/relazione tecnica, ecc)</i>	NELL'ANNO 2023 ABBIAMO SOSTENUTO MENSILMENTE: **56 FAMIGLIE CON GENERI DI PRIMA NECESSITA', PRODOTTI IGIENE CASA FARMACI DA BANCO E FARMACI SPECIFICI PER BAMBINI E ADULTI. **SOSTENUTO LE FAMIGLIE CON FIGLI IN ETA' SCOLARE (SUPERIORI E UNIVERSITA') CON IL PAGAMENTO PER 10 MESI DI ABBONAMENTI BUS E TRENO. **PER I BAMBINI DELLE SCUOLE ELEMENTARI MESSO A DISPOSIZIONE UN INSEGNANTE PER RIPETIZIONI PRESSO LA NOSTRA ASSOCIAZIONE. TUTTI I SERVIZI SONO GRATUITI. PER L'ANNO 2024 VOGLIAMO MANTENERE TUTTI GLI OBBIETTIVI RAGGIUNTI NELL' ANNO PRECEDENTE INTEGRANDO I BUONI SCUOLA PER LE FAMIGLIE CHE HANNO FIGLI IN ETA' SCOLARE NEL PROGETTO: <table><tr><td>ELEMENTARE</td><td>BUONO ACQUISTO €</td><td>50,00</td></tr><tr><td>MEDIA</td><td>BUONO ACQUISTO €</td><td>100,00</td></tr><tr><td>SUPERIORE</td><td>BUONO ACQUISTO €</td><td>150,00</td></tr><tr><td>UNIVERSITA'</td><td>BUONO ACQUISTO €</td><td>200,00</td></tr></table> IN SINERGIA CON I SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE SI VUOLE ESTENDERE IL NOSTRO SERVIZIO ASSISTENZIALE A CATEGORIE FRAGILI, QUALI ANZIANI E/O PERSONE PRIVE DI RETE FAMILIARE CHE PER ORGOGLIO O PER VERGOGNA NON SI SONO ANCORA RIVOLTE ALL'ASSOCIAZIONE O AI SERVIZI SOCIALI PER LA RICHIESTA DI AIUTO.	ELEMENTARE	BUONO ACQUISTO €	50,00	MEDIA	BUONO ACQUISTO €	100,00	SUPERIORE	BUONO ACQUISTO €	150,00	UNIVERSITA'	BUONO ACQUISTO €	200,00
ELEMENTARE	BUONO ACQUISTO €	50,00											
MEDIA	BUONO ACQUISTO €	100,00											
SUPERIORE	BUONO ACQUISTO €	150,00											
UNIVERSITA'	BUONO ACQUISTO €	200,00											

CRITERI DI VALUTAZIONE	
1. Coerenza del progetto con le funzioni/finalità istituzionali dell'Ente e con programma di mandato del Sindaco (max 25 p.)	LA NOSTRA ASSOCIAZIONE E' ALLINEATA CON UNA CONTINUA E TOTALE CONDIVISIONE E SINERGIA CON IL PROGRAMMA DI MANDATO CON L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE, PER SVOLGERE UNA FONDAMENTALE AZIONE DI SUPPORTO AI CITTADINI CHE SI TROVANO IN CONDIZIONE DI VULNERABILITA' SOCIALE E CONTRIBUENDO A PROMUOVERE INIZIATIVE VOLTE A FACILITARE IL PERCORSO SCOLASTICO.
2. Grado di rilevanza territoriali dell'attività in termini di capacità di coinvolgimento della cittadinanza, anche in fasce diversificate, ovvero il numero potenziale dei fruitori (max 25 p.)	TUTTO IL TERRITORIO SPOTORNESE SI VEDE COINVOLTO NELLE NOSTRE INIZIATIVE DI OFFERTA DI SERVIZI ATTI A MIGLIORARE LA VITA SOCIALE DELLA POPOLAZIONE IN DIFFICOLTA', BISOGNOSA DI SOSTEGNO, COLLABORANDO FATTIVAMENTE CON I SERVIZI SOCIALI.
3. Giornate delle attività programmate e/o svolte (max 15 p.)	1 giornata ☐ 2 giornate ☐ 3 o più giornate ☒
4. Gratuità delle attività programmate per gli utenti finali destinatari del progetto(max 15 p.)	Sì ☒ No ☐

5. % di copertura finanziaria per la realizzazione del progetto da parte dell'Associazione (max 15 p.)	...20.... % Determinazione punteggio assegnato: 15 x (1 – percentuale contribuzione richiesta : 85)
6. Iscrizione al Registro Comunale del terzo Settore (max 5p.)	Si ☒ No ☐