

**“BANDO RESTIAMO INSIEME”**  
**ai sensi della D.G.R. n. 364 del 29/05/2023**

**FORMAT RELAZIONE FINALE**

**SEZIONE A – DATI DI SINTESI DEL PROGETTO**

**TITOLO DEL PROGETTO**

--

**DURATA DEL PROGETTO** (indicare data di inizio e data di termine)

--

**CAPOFILA DELL'ATTUAZIONE DEL PROGETTO**

--

**COMPOSIZIONE DELLA RETE** (costituita da almeno 4 enti compreso il capofila, di cui almeno 2 privati)  
 - (indicare la composizione **solo se modificata rispetto a quanto dichiarato nel programma**)

--

**TOTALE MINORI RAGGIUNTI** (indicare il numero complessivo contandoli una sola volta)

Numero previsto da programma: Numero Totale a chiusura del progetto: Di cui minori con disabilità Di cui minori rifugiati ucraini
--

**SEZIONE B –ATTIVITÀ DEL PROGETTO**

**ATTIVITÀ REALIZZATE E DESTINATARI RAGGIUNTI**

*Descrivere nel dettaglio le attività e gli interventi realizzati. Per ciascuna attività si chiede di indicare la tipologia ed il numero di destinatari raggiunti.*

<b>Attività realizzate, numero e tipologia di destinatari raggiunti e di personale coinvolto</b>
<i>Intervento (Indicare l'iniziativa – A, B, C, D, E- indicata nel programma presentato in sede di adesione con la relativa descrizione degli interventi realizzati)</i>
<b>A</b>
Descrizione attività

<p>N° e tipologia di personale impiegato: indicare il personale totale distinguendo il personale dedicato ai minori con disabilità, ai minori ucraini e indicando se valorizzato o richiesto a contributo)</p> <p>Partner coinvolti</p> <p>Tipologia e numero di destinatari raggiunti (indicare in particolare il numero dei minori con disabilità e/o minori ucraini)</p>
<b>B</b>
<p>Descrizione attività</p> <p>N° e tipologia di personale impiegato: indicare il personale totale distinguendo il personale dedicato ai minori con disabilità, ai minori ucraini e indicando se valorizzato o richiesto a contributo)</p> <p>Partner coinvolti</p> <p>Tipologia e numero di destinatari raggiunti (indicare in particolare il numero dei minori con disabilità e/o minori ucraini)</p>
<b>C</b>
<p>Descrizione attività</p> <p>N° e tipologia di personale impiegato: indicare il personale totale distinguendo il personale dedicato ai minori con disabilità, ai minori rifugiati ucraini e indicando se valorizzato o richiesto a contributo)</p> <p>Partner coinvolti</p> <p>Tipologia e numero di destinatari raggiunti (indicare in particolare il numero dei minori con disabilità e/o minori ucraini)</p>

**PIANO DEI CONTI**

Voce di spesa	totale previsto per voce di costo
<b>A. costi del personale interno ed esterno</b>	
<b>B. costi relativi ad acquisto di servizi e beni finalizzati al programma</b> (NB Sono consentiti acquisti di beni/attrezzature durevoli fino ad un massimo del 20% del contributo regionale).	
<b>TOTALE CONTRIBUTO PUBBLICO (max 80%)</b>	
<b>TOTALE COFINANZIAMENTO (minimo 20% del totale costo)</b>	
<b>C.</b> Di cui valorizzazione di personale già dipendente degli enti pubblici appartenenti alla rete;	
<b>D.</b> Di cui valorizzazione del personale volontario;	
<b>E.</b> Di cui valorizzazione costi di gestione	
<b>F.</b> Di cui quota economica (NB Qualora non fosse raggiunta la quota del 20% con le valorizzazioni di cui sopra sarà possibile partecipare al cofinanziamento attraverso una quota economica.)	
<b>TOTALE COFINANZIAMENTO (C+D+E+F)</b>	
<b>TOTALE PROGRAMMA (CONTRIBUTO + COFINANZIAMENTO)</b>	

**CONCLUSIONI** (max. 1/2 pagina)

--