

ALLEGATO 2

**TENIAMOCI IN FORMA**

AVVISO DI SELEZIONE  
PER LA PRESENTAZIONE DI PROGETTI DI FORMAZIONE

**SCHEDA PROGETTO**

**Si prega di leggere con attenzione le note a piè di pagina.**

**1. CARATTERISTICHE GENERALI DEL PROGETTO**

|                                                   |  |
|---------------------------------------------------|--|
| <b>TITOLO DEL PROGETTO</b>                        |  |
| <b>DESCRIZIONE<br/>SINTETICA DEL<br/>PROGETTO</b> |  |

**Note per la compilazione.**

*In questa sezione si indica il titolo del progetto ed una sua breve descrizione per consentire una migliore comprensione della proposta formativa*

## 2. ORGANIZZAZIONI PROPONENTI

☐ Singola OdV

☐ Rete di OdV

| ORGANIZZAZIONE PROPONENTE O CAPOFILA RETE               |                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------|
| Denominazione_____                                      |                     |
| Indirizzo_____                                          |                     |
| Tel._____                                               | Fax._____           |
| Email_____                                              | Sito internet _____ |
| ISCRIZIONE AL REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO*      |                     |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                     |

### Note per la compilazione

*I progetti possono essere presentati da una singola OdV o da una rete di OdV. In entrambi i casi, ci sarà una sola OdV referente del progetto.*

*Nel primo caso si tratta della singola organizzazione proponente; nel secondo caso della OdV capofila della rete che presenta il progetto.*

***Tutte le OdV non iscritte al registro regionale del volontariato dovranno allegare copia dello statuto per verificare la sussistenza dei requisiti previsti dalla legge 266/91, Legge quadro sul volontariato.***

| OdV DELLA RETE | ISCRIZIONE<br>REGISTRO<br>REGIONALE DEL<br>VOLONTARIATO | RUOLO SVOLTO NEL PROGETTO |
|----------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|
|                | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                           |
|                | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                           |
|                | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                           |
|                | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                           |
|                | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                           |
|                | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                           |

### Note per la compilazione

*La rete dovrà necessariamente avere le seguenti caratteristiche:*

- ✓ *essere costituita solo ed unicamente da Organizzazioni di Volontariato, iscritte o non iscritte al registro regionale del volontariato. Le OdV della rete dovranno indicare se sono iscritte o meno al registro regionale; **le OdV non iscritte dovranno allegare copia dello statuto per verificare la sussistenza dei requisiti previsti dalla legge 266/91 Legge quadro sul volontariato.***
- ✓ *Prevedere un ruolo attivo delle OdV della rete nella fase di ideazione, progettazione e direzione del progetto. Le OdV dovranno specificare il ruolo svolto nel progetto, allegando una lettera di adesione alla rete secondo il facsimile in allegato.*

| REFERENTE DEL PROGETTO |     |       |
|------------------------|-----|-------|
| Nome e cognome         |     |       |
| Indirizzo              |     |       |
| Tel.                   | Fax | Cell. |
| E mail                 |     |       |
| OdV di appartenenza    |     |       |
| Ruolo nell'OdV         |     |       |

**Note per la compilazione**

*Il referente del progetto è il soggetto che seguirà per conto della singola OdV o della rete di OdV tutto il progetto e con il quale il Centro manterrà i contatti. Sarà necessariamente un membro dell'organizzazione proponente in caso di progetto di singola OdV; potrà essere un membro della OdV capofila o di una delle OdV della rete nel caso di progetto di rete.*

**3. ORGANIZZAZIONI E/O SOGGETTI PARTNER**

| ORGANIZZAZIONE e/o ENTE PARTNER                                                                                                                                              |                                                             |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Denominazione</b>                                                                                                                                                         |                                                             |                                                              |
| Ruolo svolto nel progetto                                                                                                                                                    |                                                             |                                                              |
| <input type="checkbox"/> Organizzazione di volontariato<br><i>Iscritta al registro regionale del volontariato</i><br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Associazione di promozione sociale | <input type="checkbox"/> Altra organizzazione del non profit |
| <input type="checkbox"/> Scuola/Università                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Ente pubblico                      | <input type="checkbox"/> Altro (specificare)                 |

#### 4. DESTINATARI DEL PROGETTO

|                                                    |  |
|----------------------------------------------------|--|
| <b>Numero complessivo dei destinatari previsti</b> |  |
|----------------------------------------------------|--|

| <b>Tipologia destinatari previsti</b>                        | <b>Numero</b> |
|--------------------------------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Volontari                           |               |
| <input type="checkbox"/> Aspiranti volontari                 |               |
| <input type="checkbox"/> Collaboratori e/o dipendenti di OdV |               |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare)                 |               |

**Note per la compilazione**

*Indicare il numero di destinatari previsto e la loro tipologia. Si ricorda che la presenza di soggetti diversi dai volontari delle OdV è prevista solo in via subordinata rispetto ai volontari, che avranno sempre e comunque la precedenza nella occupazione dei posti disponibili.*

#### 5 DESCRIZIONE DEL PROGETTO

##### 5.1 Analisi dei fabbisogni formativi dell'OdV/della rete di OdV

##### 5.2 Obiettivi del percorso di formazione

##### 5.3 Contenuti del percorso formativo

##### 5.4 Metodologie

## 5.5 Forme di pubblicizzazione del progetto formativo

## 5.6 Valutazione del progetto

### **Note per la compilazione:**

5.1 Definire i bisogni formativi dell'OdV o della rete di OdV, riportandone le motivazioni, evidenziando se si tratta di un percorso innovativo e, se sì, rispetto a cosa

5.2 Definire l'obiettivo e i risultati che si intende raggiungere

5.3 Descrivere in maniera analitica e dettagliata le attività che si intende svolgere riportando anche le risorse umane coinvolte e con che ruolo e la sede di svolgimento. Chiarire se si tratta di un percorso innovativo e, se sì, rispetto a cosa.

5.4 definire le modalità di attuazione del corso di formazione motivando la scelta della metodologia (lezioni frontali, esercitazioni pratiche....)

5.5 Specificare in che modo viene promosso il percorso di formazione sul territorio di riferimento

5.6 Definire le modalità e gli strumenti utilizzati per monitorare e valutare il progetto in itinere.

## 6. CONTENUTO DEGLI INCONTRI, DURATA, TEMPI DI REALIZZAZIONE

|                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| Periodo di realizzazione | Da gg/mm/aaaa a gg/mm/aaaa |
| Luogo di realizzazione   |                            |
| Totale numero incontri   |                            |
| Totale ore previste      |                            |

### Note per la compilazione

L'OdV dovrà indicare il periodo di riferimento del progetto e il luogo di svolgimento (la città, il municipio, il quartiere, la frazione etc...)

| Argomento dell'incontro | Numero ore previste |
|-------------------------|---------------------|
|                         |                     |
|                         |                     |
|                         |                     |
|                         |                     |
|                         |                     |
|                         |                     |
|                         |                     |
|                         |                     |
|                         |                     |
|                         |                     |

### Note per la compilazione

1. Indicare gli argomenti trattati in ciascun incontro e il numero di ore dedicato all'argomento
2. Riepilogare quindi in totale indicando il numero complessivo di incontri e di ore di formazione previste.

## 7. DOCENTI RELATORI e TUTOR

| Docente/Relatore | Fascia di appartenenza | Argomento trattato |
|------------------|------------------------|--------------------|
|                  |                        |                    |
|                  |                        |                    |
|                  |                        |                    |
|                  |                        |                    |

### **Note per la compilazione**

*Indicare il nome del docente relatore, compilando la colonna “ fascia di appartenenza” (vedi il Bando paragrafo 4.3) e il titolo dell’incontro in cui è prevista la presenza del docente.*

**Nome e Cognome Tutor** \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

**Allegare CV di docenti e tutor**