## ALLEGATO 3A - Scheda progetto per l’impiego di operatori volontari in servizio civile in Italia

***ENTE***

* + - 1. *Denominazione e codice SU dell’ente titolare di iscrizione all’albo SCU proponente il progetto (\*)*
      2. *Denominazione e codice SU di eventuali enti di accoglienza dell’ente proponente il progetto*
      3. *Eventuali enti coprogettanti*

*3.a) denominazione e codice SU degli enti di accoglienza dell’ente titolare di iscrizione all’albo SCU proponente il progetto*

*3.b) denominazione e codice SU degli enti titolari di iscrizione all’albo SCU ed eventuali propri enti di accoglienza*

***CARATTERISTICHE******DEL PROGETTO***

* + - 1. *Titolo del programma (\*)*
      2. *Titolo del progetto (\*)*
      3. *Settore ed area di intervento del progetto con relativa codifica (v. allegato 1)(\*)*
      4. *Contesto specifico del progetto (\*)*

*7.1) Breve descrizione del contesto specifico di attuazione del progetto (\*)*

*7.2) Destinatari del progetto (\*)*

* + - 1. *Obiettivo del progetto (\*)*

*Descrizione dell’obiettivo con l’indicazione del peculiare contributo alla piena realizzazione del programma (\*)*

* + - 1. *Attività con relativa tempistica, ruolo degli operatori volontari e altre risorse impiegate nel progetto (\*)*

*9.1) Complesso delle attività previste per il raggiungimento dell’obiettivo (\*)*

*9.2) Tempi di realizzazione delle attività del progetto descritte al punto 9.1) (\*)*

*9.3) Ruolo ed attività previste per gli operatori volontari nell’ambito del progetto(\*)*

*9.4) Risorse umane complessive necessarie per l’espletamento delle attività progettuali previste (\*)*

*9.5) Risorse tecniche e strumentali necessarie per l’attuazione del progetto (\*)*

* + - 1. *Eventuali particolari condizioni ed obblighi degli operatori volontari durante il periodo di servizio*
      2. *Eventuali altri requisiti richiesti ai candidati per la partecipazione al progetto*
      3. *Eventuali partner a sostegno del progetto*

***CARATTERISTICHE DELLE COMPETENZE ACQUISIBILI***

* + - 1. *Eventuali crediti formativi riconosciuti*
      2. *Eventuali tirocini riconosciuti*
      3. *Attestazione/certificazione delle competenze in relazione alle attività svolte durante l’espletamento del servizio (\*)*

***FORMAZIONE GENERALE DEGLI OPERATORI VOLONTARI***

* + - 1. *Sede di realizzazione (\*)*

***FORMAZIONE SPECIFICA DEGLI OPERATORI VOLONTARI***

* + - 1. *Sede di realizzazione (\*)*
      2. *Tecniche e metodologie di realizzazione (\*)*
      3. *Moduli della formazione e loro contenuti con l’indicazione della durata di ciascun modulo(\*)*
      4. *Nominativi, dati anagrafici e competenze/esperienze specifiche del/i formatore/i in relazione ai contenuti dei singoli moduli (\*)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *dati anagrafici del formatore specifico* | *competenze/esperienze specifiche* | *modulo formazione* |
|  |  | *Modulo concernente la formazione e informazione sui rischi connessi all’impiego degli operatori volontari in progetti di servizio civile universale* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + - 1. *Durata (\*)*
      2. *Eventuali criteri di selezione diversi da quelli previsti nel sistema indicato nel programma e necessari per progetti con particolari specificità*

***ULTERIORI EVENTUALI MISURE A FAVORE DEI GIOVANI***

* + - 1. *Giovani con minori opportunità*

*23.1) Numero volontari con minori opportunità*

1. Esclusivamente giovani con minori opportunità
2. Giovani con minori opportunità e non appartenenti a detta categoria

(progetto a composizione mista)

*23.2) Numero volontari con minori opportunità*

*23.3) Descrizione della tipologia di giovani con minore opportunità*

* 1. Giovani con riconoscimento di disabilità. Specificare il tipo di disabilità
  2. Giovani con bassa scolarizzazione
  3. Giovani con difficoltà economiche

*23.4) Documento che attesta l’appartenenza del giovane alla tipologia individuata al punto 23.3)*

a. Autocertificazione ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

b. Certificazione. Specificare la certificazione richiesta

*23.5) Eventuale assicurazione integrativa che l’ente intende stipulare per tutelare i giovani dai rischi*

*23.6) Azioni di informazione e sensibilizzazione che l’ente intende adottare al fine di intercettare i giovani con minori opportunità e di favorirne la partecipazione*

*23.7) Indicazione delle ulteriori risorse umane e strumentali e/o delle iniziative e/o delle misure di sostegno volte ad accompagnare gli operatori volontari con minori opportunità nello svolgimento delle attività progettuali.*

* + - 1. *Periodo di servizio in uno dei paesi membri dell’ U.E*
  1. *Paese U.E.*
  2. *Durata del periodo di svolgimento del servizio nel Paese U.E.*

**(**minimo 1 mese massimo 3 mesi, esprimibile anche in giorni)

*24.2a) Modalità di svolgimento del servizio civile (per i progetti in territorio transfrontaliero)*

* Continuativo
* Non continuativo

*24.2b) Articolazione oraria del servizio (per i progetti in territorio transfrontaliero)*

* 1. *Attività previste per gli operatori volontari nel periodo da svolgersi all’estero*
  2. *Contenuti della formazione dedicata agli operatori volontari, mediante uno o più moduli aggiuntivi riferiti alla misura*
  3. *Vantaggi per lo sviluppo del progetto e/o per la promozione della cittadinanza europea e del valore della solidarietà*

*NO SI (allegare documentazione)*

*- Costituzione di una rete di enti Copromotori*

*- Collaborazione Italia/Paese Estero*

*- Altro (specificare)*

* 1. *Modalità di fruizione del vitto e dell’alloggio per gli operatori volontari*

*24.6a) Modalità di fruizione del vitto e dell’erogazione delle spese di viaggio (per i progetti in territorio transfrontaliero)*

* 1. *Modalità di collegamento e comunicazione degli operatori volontari all’estero con la sede in Italia*
  2. *Eventuale assicurazione integrativa a copertura dei rischi indicati nel Piano di sicurezza*
  3. *Piano di sicurezza, Protocollo di sicurezza e nominativo del responsabile della sicurezza*
  4. *Tabella riepilogativa*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *N.* | *Ente titolare o di accoglienza cui fa riferimento la sede* | *Sede di attuazione progetto* | *Paese estero* | *Città* | *Indirizzo* | *Numero operatori volontari* | *Operatore locale di progetto estero* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

* + - 1. *Tutoraggio*
  1. *Durata del periodo di tutoraggio*

(minimo 1 mese massimo 3 mesi, esprimibile anche in giorni)

* 1. *Ore dedicate al tutoraggio*
* numero ore totali

di cui:

* numero ore collettive
* numero ore individuali
  1. *Tempi, modalità e articolazione oraria di realizzazione*
  2. *Attività obbligatorie*
  3. *Attività opzionali*
  4. *Nominativo del tutor (persona fisica o organismo pubblico o privato incaricato)*