ALLEGATO B – SCHEDA PROGETTUALE

1. Titolo del progetto

---

2. Soggetto proponente

Denominazione: _____

Referente del progetto: _____

Recapiti: _____

3. Linea di finanziamento richiesta

☐ Linea A – Fondo ministeriale autismo
☐ Linea B – FRNA

4. Analisi dei bisogni

Descrivere i bisogni delle persone destinatarie e le criticità cui il progetto intende rispondere.

---

5. Obiettivi

Indicare gli obiettivi generali e specifici.

---

6. Destinatari

Descrivere la popolazione destinataria, il numero stimato di beneficiari e le modalità di individuazione.

---

7. Attività previste

Descrivere le attività, le modalità di realizzazione, i luoghi e il calendario.

---

8. Collaborazioni e rete territoriale

Indicare eventuali collaborazioni con famiglie, servizi sociali e sociosanitari, associazioni e altri soggetti del territorio.

---

9. Risultati attesi

Descrivere i risultati attesi in termini di socializzazione, autonomie, inclusione, benessere e sollievo per le famiglie.

---

10. Monitoraggio

Indicare gli strumenti utilizzati per verificare l'effettiva realizzazione delle attività e il raggiungimento degli obiettivi.

---

11. Durata del progetto

Data prevista di avvio: _____

Data prevista di conclusione: _____

12. Quadro economico

Voce di spesa	**Importo richiesto**
Personale e figure professionali	€ _____
Materiali e laboratori	€ _____
Trasporti e accompagnamenti	€ _____
Uscite, soggiorni e attività esterne	€ _____
Altre spese ammissibili	€ _____
Totale	**€ _____**

Eventuali altre fonti di finanziamento: _____

Dichiarazione di assenza di doppio finanziamento delle medesime spese: ☐ Sì

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante
