

**AMBITO TERRITORIALE DI CERIGNOLA**

**Comuni di Carapelle, Cerignola, Ordona, Orta Nova, Stornara e Stornarella**

**Allegato B – Proposta di intervento**

1. **Soggetto Promotore/Attuatore**
2. **Luogo di Svolgimento**
3. **Attività**

|  |  |
| --- | --- |
| **🞎** | servizio di informazione e supporto alle vittime di reato da attivare presso i locali dell’immobile confiscato alla mafia del Comune capofila di Cerignola |
| **🞎** | servizio di orientamento finalizzato all’inclusione delle vittime di reato in condizione di fragilità sociale |
| **🞎** | percorsi di sostegno psicologico, individuale e di gruppo, unitamente ad interventi di giustizia riparativa e mediazione penale |
| **🞎** | percorsi individualizzati in favore degli orfani speciali, minori e delle loro famiglie |
| **🞎** | servizio di interpretariato e mediazione interculturale |
| **🞎** | servizio di pronto intervento per la messa in protezione |
| **🞎** | attività di supervisione professionale |

1. **Descrizione delle Attività** *(specificare finalita’, obiettivi, azioni e risultati attesi)*
2. **metodologia**

1. **risorse impiegate** *(specificare ruoli e competenze del personale e la strumentazione da utilizzare)*
2. **Destinatari**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **quantità** | **tipologia** | **Fascia di eta’** | **coinvolgimento del nucleo familiare?** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Piano dei Costi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATTIVITA’** | **TIPOLOGIA DEI COSTI** | **TOTALE** |
| **Costi Risorse umane** | **€** | **Costi diretti di funzionamento** | **€** | **Costi indiretti di gestione e amministrazione (max 10% dei costi diretti)** | **€** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **descrizione piano dei Costi**

*Descrivere il piano dei costi, evidenziando la coerenza con le attività previste e determinando il costo dell’intervento per persona o nucleo familiare.*

1. **Referente del progetto**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_