allegato A4

scheda co-progetto per impegnare i giovani nel servizio civile regionale in Emilia-Romagna – anno 2020 (ex scheda 1 B)

## Ente titolare d’iscrizione proponente il co-progetto: e codice di accreditamento:

## 1.1 Ente/i di accoglienza dell’Ente titolare d’iscrizione:e codice/i di accreditamento:

## CO-PROGETTANTE/I-

## 1.2 Ente/i titolare/i d’iscrizione:

## e codice/i di accreditamento:

## 1.3 Ente/i di accoglienza dell’Ente/i titolare/i co-progettante/i:e codice/i di accreditamento:

CARATTERISTICHE CO-PROGETTO

## Titolo breve del co-progetto:

* + 1. ***Settore ed area di intervento del co-progetto con relativa codifica*** *(vedi allegato 1 circolare 23/12/2019)****:***

## Descrizione specifica:

***a)del contesto territoriale di riferimento del progetto***

…

***b)del bisogno-sfida sociale su cui vuole intervenire il co-progetto SCR;***

|  |  |
| --- | --- |
| **n.** | **bisogno/sfida sociale** |
| 1 |  |
| 2 |  |

***c)dei destinatari (target da quantificare) del co-progetto***

…

***d)della crescita dei giovani coinvolti nel co-progetto***

…

* + 1. ***Obiettivi specifici delle attività previste*** *(descrizione coerente e conseguente di voce 4, anche con indicatori ex ante ed ex post)****:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **bisogno/utilità sociale (voce 4c)** | **descrizione obiettivi (\*)** | **descrizione indicatori** | **indicatori ex ante (situazione di partenza)** | **indicatori ex post (situazione di arrivo)** |
| 1 |  | 1.1 |  |  |  |
| 2 |  | 2.1 |  |  |  |

* + 1. ***Descrizione tipologia dell’intervento che definisca in modo puntuale le attività dell’ente previste dal co-progetto (6.1), con particolare riferimento alle attività dei giovani in SCR (6.3), nonché le risorse umane dal punto di vista sia qualitativo che quantitativo (6.2):***
			1. ***Complesso delle attività del presente co-progetto realizzate dall’Ente, compresa quella del tutor***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **v.5** | **descrizione obiettivi(\*)** | **v.6.1** | **attività ente(§)** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1.1 |  | 1.1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 |  | 2.1.1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1.… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **attività trasversali:** |
| formazione specifica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| formazione generale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| monitoraggio interno (rispetto norme,correttezza attività,form.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| monitoraggio esterno in ambito Co.Pr.E.S.C. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sensibilizzazione e promozione del servizio civile |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **attività tutor co-progetto:…***(da descrivere)* |  | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |

## Risorse umane necessarie per l’espletamento delle attività previste nel presente co-progetto, con la specifica delle professionalità impegnate e la loro attinenza con le predette attività (indicare da ultimo il nr.totale delle persone coinvolte)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **v.5** | **v.6.1** | **attività progettuali svolte (rif. attività voce 6.1) (§)** | **professionalità/****qualifica** |  **tipo rapporto diretto (dipenden-te, a contratto,…) con l’ente titolare/co-progettante** | **nr. per-sone** |
| 1.1 | 1.1.1 |  |  |  |  |
| 1.1.2 |  |  |  |  |
| 1.1.3 |  |  |  |  |
| 1.1… |  |  |  |  |
| 2.1 | 2.1.1 |  |  |  |  |
| 2.1.… |  |  |  |  |
|  | **totale numero persone coinvolte:***(att.ne: la persona, indicata per più attività, è da considerare 1 nel totale)* |  |

* + - 1. ***Attività SPECIFICHE e ruolo previsto per i giovani in SCR nell’ambito del presente co-progetto*** *(att.ne: NON possono coincidere con le attività dell’ente della voce 6.1)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **v.5** | **obiettivi(\*)** | **v.6.1** | **attività ente(§)** |  **specifiche attività dei giovani in SCR** | **ruolo dei gio-vani in SCR** |
| 1.1 |  | 1.1.1 |  |  |  |
| 1.1.2 |  |  |  |
| 1.1.3 |  |  |  |
| 1.1… |  |  |  |
| 2.1 |  | 2.1.1 |  |  |  |
| 2.1.2 |  |  |  |

* + - 1. ***Giovani*** ***con minori opportunità da impegnare nel co-progetto: indicare quanti e quali giovani si vogliono coinvolgere, perché e in che modo per loro il SCR sarà un’opportunità di crescita e di inclusione sociale:***
		1. ***Numero di giovani da impegnare nel co-progetto SCR:***

**di cui:**

***-numero posti con vitto e alloggio:***

***-numero posti senza vitto e alloggio:***

***-numero posti con solo vitto:***

* + 1. ***Numero ore di servizio settimanali dei giovani in SCR, ovvero monte ore:***

*(nel caso di monte ore, l’orario minimo settimanale è pari a: 12 ore nelle ipotesi di 100 o 80 ore mensili;*

*10 ore nell’ipotesi di 60 ore mensili:* *)*

* + 1. ***Giorni di servizio civile a settimana dei giovani (minimo 4, massimo 5):***
		2. ***Nr.mesi durata impegno dei giovani (da 6 a 11 mesi)***

## 10.1)data inizio co-progetto: □ 1/9/2020(obbligatoria per coprogetti 11 mesi)

***□*** ***1/10/2020****(facoltativa per restanti coprogetti)*

* + 1. ***Eventuali particolari obblighi dei giovani durante il periodo di SCR*** *(nel caso di una breve chiusura della/e sede/i d’attuazione, indicare la/e sede/i dove i giovani continueranno le attività progettuali e come sarà gestito prima, durante e dopo il periodo in questione)****:***
		2. ***\*Sede/i di attuazione del co-progetto, Operatori Locali di Progetto e Tutor:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *N.* | *Sede di attuazione del coproget-to \** | *Comune \** | Indirizzo *\** | *(1)**Cod.**ident.**sede \** | (2)N.totalegiovani per sede | (3)di cui n.giovani con minori opportunità | *(4) Nominativi degli* ***Operatori Locali di Progetto*** | *Nominativo del* ***tutor*** |
| *Cognome e nome* | *Data di nascita* | *C.F.* | *Cognome e nome* | *Data di nascita* | *C.F.* |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *6* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **totale** |  |  |  |  |  |  |
| *N.* | *codice progetto SCU \** | *denominazione progetto SCU \** | (1)*solo sedi =scr\** | (2) | (3) | (4) | (4) | (4) |  |  |  |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *6* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\* dati e descrizioni devono coincidere con quanto accreditato in Helios*

## Attività di sensibilizzazione del SCR e SCU in ambito Co.Pr.E.S.C. (precisare il numero di ore di sensibilizzazione):

* + 1. ***Criteri e modalità di selezione dei giovani del co-progetto SCR*** *(riportare –copia/incolla- la soluzione 1 oppure la soluzione 2 dell’allegato A12. NON sono utilizzabili altri criteri)****, precisando:***

***I) l’impossibilità di dichiarare inidonei al SC***

***II)il coinvolgimento di un esperto di intercultura***

## Allegare il sistema di monitoraggio accreditato, oppure in mancanza dell’accreditamento del sistema descrivere il piano di monitoraggio interno per la valutazione dell’andamento delle attività del co-progetto (A.oggetti considerati: 1.rispetto della normativa vigente; 2.attività previste/realizzate nei tempi indicati nella voce 6.1; 3.crescita dei giovani in sc; B.soggetti coinvolti; C.strumenti impiegati; D.tempistiche di riferimento):

**CARATTERISTICHE DELLE CONOSCENZE ACQUISIBILI**

* + 1. ***Eventuali crediti formativi riconosciuti:***
		2. ***Eventuali tirocini riconosciuti:***
		3. ***Competenze e professionalità acquisibili dai giovani durante l’espletamento del SCR, certificabili e validi ai fini del curriculum vitae (specificare il/i soggetto/i competente a certificare e riconoscere le competenze, allegando copia degli accordi):***
		4. ***Eventuali partners a sostegno del co-progetto, allegando la documentazione comprovante gli impegni e i contributi degli enti partner:***

**Formazione generale dei giovani in SCR coordinata dal**

**Co.Pr.E.S.C. e congiunta con altri Enti validata dalla regione**

*(non è possibile utilizzare un’altra modalità di erogazione della F.G)*

* + 1. ***Sedi di realizzazione della:***

***A] formazione generale*** *(indicare nome sede, indirizzo, comune)*

 ***B] formazione specifica*** *(indicare nome sede, indirizzo, comune)*

# Formazione specifica (relativa al singolo co-progetto) dei giovani

* + 1. ***Contenuti della formazione*** *(precisare per ciascun modulo: contenuti, metodologia utilizzata, nr.ore, nome e data nascita formatore)* ***e formazione e informazione sui rischi connessi all’impegno dei giovani nei coprogetti SCR*** *(8 ore FAD RER + eventuali ore legate alle specifiche attività progettuali)****:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| modulo | contenuti | metodologia | ore | formatore | data nascita |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| …)formazione e informazio-ne sui rischi connessi all’impegno dei giovani in progetti di SCR” | •la sicurezza e la salute come valore nella normativa attuale•Introduzione alla valutazione dei rischi•organi di vigilanza, controllo, assistenza•rischi per la sicurezza e la salute•la valutazione dei rischi•cenni di comunicazione interpersonale in relazione al ruolo partecipativo•verifica finale | Formazione a distanza | 8 | sistema SELF della Regione Emilia-Romagna |  |
|  |  |  |  |  |  |
| durata totale |  |  |
| da realizzare in ⬜ 1 tranche (entro 90 gg)oppure in ⬜ 2 tranche (70% entro 90 gg e 30% entro e *(crocettare l’ipotesi che interessa)* non oltre il terz’ultimo mese del coprogetto) |

**ALTRI ELEMENTI**

* + 1. ***Allegare il sistema di monitoraggio accreditato, oppure in mancanza dell’accreditamento del sistema descrivere le modalità di monitoraggio del piano di formazione generale e specifica*** *(rif.ai contenuti della voce 15):*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma digitale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante

(o Responsabile del Servizio civile accreditato)

dell’Ente titolare d’iscrizione proponente il co-progetto