## Formulario per la presentazione di progetti attuati a livello territoriale finalizzati ad assicurare, in via transitoria, ai soggetti destinatari adeguate condizioni di alloggio, vitto e assistenza sanitaria e, successivamente, la prosecuzione dell’assistenza e dell’integrazione sociale - programma unico di emersione, assistenza ed integrazione sociale a favore degli stranieri e dei cittadini di cui al comma *6 bis* dell’art. 18 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286, alle vittime dei reati previsti dagli articoli 600 e 601 del codice penale, o che versano nelle ipotesi di cui al comma 1 del medesimo articolo 18 (art. 1, commi 1 e 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 16 maggio 2016)

## Bando 1/2016

## *SOGGETTO PROPONENTE*

Denominazione:

Tipologia *(ad es.: regione, provincia, comune, associazione, cooperativa, etc.)*:

Codice Fiscale:  Partita IVA:

Sede legale:

Indirizzo: C.A.P.:  Città:  Provincia: 

Tel.:  Fax:  E-mail:

Rappresentante legale *(posizione)*:

Titolo: Cognome: Nome: 

Tel. fisso:  Tel. cellulare:  E-mail:

Se **soggetto privato** – iscrizione alla seconda sezione del Registro delle associazioni e degli enti che svolgono attività a favore di stranieri immigrati di cui all’articolo 52, comma 1, lett. b) del D.P.R. 394/1999. con il numero di iscrizione:

Referente operativo del progetto:

Titolo: Cognome: Nome: 

Tel. fisso:  Tel. cellulare:  Fax:  E-mail:

Unità di coordinamento

Cognome: Nome: 

Tel. fisso:  Tel. cellulare:  Fax:  E-mail:

Referente dedicato in reperibilità

Cognome: Nome:  Tel. cellulare:

# *DESCRIZIONE DEL PROGETTO*

## *TITOLO DEL PROGETTO (max 150 caratteri)*

## *SOMMARIO DEL PROGETTO (max 4000 caratteri)*

*Descrizione riassuntiva delle caratteristiche del progetto: l’origine e la giustificazione, i risultati attesi, gli obiettivi da raggiungere in relazione alle esigenze del target e del territorio, i tempi di realizzazione, le fasi in cui si articola il progetto, la localizzazione dell'intervento, la sua cantierabilità, ovvero la concreta fattibilità del progetto nel suo complesso, le metodologie utilizzate, la tipologia delle azioni previste, la tipologia dello sfruttamento su cui si va ad operare, la stima dei destinatari dell'intervento (in relazione all’emergenza, alla pronta accoglienza, all’accoglienza residenziale, all’inserimento socio-lavorativo), la rete dei soggetti pubblici e privati coinvolti nel progetto, le risorse umane coinvolte, le strutture utilizzate nel progetto, immobili ed attrezzature occorrenti, l’eventuali altre fonti di cofinanziamento e complementarietà del progetto, il carattere di innovazione dell'intervento, cioè la presenza nel progetto di particolari aspetti innovativi in relazione all’approccio al target/multitarget, alla metodologia utilizzata, al set di prestazioni erogate, all’integrazione di servizi diversi, ecc...*

Descrizione sintetica delle competenze specifiche del personale impiegato in relazione alle attività progettuali *(max 1000 caratteri)*

Descrizione sintetica delle attività che l’unità di coordinamento intende avviare (*max 300 caratteri)*

Descrizione della metodologia utilizzata al fine di rendere operativo il progetto (obiettivi, tempi e numeri di prese in carico diversificati) in relazione ai bisogni di sicurezza delle vittime, alla volontà e alla determinazione delle vittime di sviluppare competenze e abilità finalizzate all'autonomia economica, sociale e abitativa e all’efficacia e all’efficienza delle reti pubbliche e del privato sociale presenti sui territori (*max 1000 caratteri)*

## *ULTERIORI FINANZIAMENTI*

Altri finanziamentida enti pubblici e/o da programmi europei/nazionali per azioni, che rappresentano una integrazione rispetto alle attività del Programma Unico, attivate in tutto o in parte nel periodo di realizzazione del progetto (*max 500 caratteri*)

*Specificare per ogni finanziamento la tipologia di finanziamento e il valore*

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia | Finanziamento (€) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Presenza di cofinanziamento volontario da parte del soggetto proponente o di soggetti pubblici o privati partner del progetto

- SI

- NO

*Specificare per ogni cofinanziatore la tipologia di cofinanziamento e il valore*

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia | Finanziamento (€) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## *FINANZIAMENTO RICHIESTO €*

## *COSTO TOTALE DEL PROGETTO €*

*(somma del finanziamento richiesto e ulteriori altri finanziamenti)*

## *1- COMPETENZE E CAPACITÀ ORGANIZZATIVE DEL SOGGETTO PROPONENTE E DEI SOGGETTI ATTUATORI DEL PROGETTO*

1.1 Descrizione sintetica delle attività già svolte dal soggetto proponente nel settore specifico della tratta e dell’assistenza alle vittime di sfruttamento, specificando il programma di riferimento e la fonte di finanziamento *(max 1500 caratteri)*

Il soggetto proponente ha già partecipato a progetti di protezione sociale ex art. 18 D.lgs. n. 286/98? S*e* ***SI*** *indicare a quali avvisi e se in qualità di ente proponente e/o attuatore)*

Il soggetto proponente ha già partecipato a programmi di assistenza a favore delle vittime di tratta ex art. 13 Legge n. 228/2003? (*Se* ***SI*** *indicare a quali avvisi e se in qualità di ente proponente e/o attuatore)*

# *SOGGETTI ATTUATORI* *(replicare la sezione per ogni soggetto attuatore)*

**SOGGETTO ATTUATORE**

Denominazione:

Tipologia *(ad es.: regione, provincia, comune, associazione, cooperativa, etc.)*:

Codice Fiscale:  Partita IVA:

Sede legale:

Indirizzo: C.A.P.:  Città:  Provincia: 

Tel.:  Fax:  E-mail:

Rappresentante legale *(posizione)*:

Titolo: Cognome: Nome: 

Tel. fisso:  Tel. cellulare:  E-mail:

Descrizione sintetica delle attività già svolte dal soggetto attuatore nel settore specifico della tratta e dell’assistenza alle vittime di sfruttamento, specificando il programma di riferimento e la fonte di finanziamento *(max 1000 caratteri)*

**Il soggetto attuatore** ha già partecipato a progetti di protezione sociale ex art. 18 D.lgs. n. 286/98? *(Se* ***SI****, indicare a quali avvisi e se in qualità di ente proponente e/o attuatore)*

**Il soggetto attuatore** già partecipato a programmi di assistenza a favore delle vittime di tratta ex art. 13 Legge n. 228/2003? *(Se* ***SI****, indicare a quali avvisi e se in qualità di ente proponente e/o attuatore)*

**Il soggetto attuatore**  ***-*** se soggetto privato – è iscritto alla seconda sezione del Registro delle associazioni e degli enti che svolgono attività a favore di stranieri immigrati di cui all’articolo 52, comma 1, lett. b) del D.P.R. 394/1999 con il numero di iscrizione:

Descrizione sintetica del ruolo che riveste nel progetto *(max500 caratteri)*

* 1. Personale complessivamente necessario per la realizzazione del progetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FIGURE PROFESSIONALI** | **Breve descrizione delle competenze professionali possedute dal *team* di progetto** | **N° di risorse umane** | **N° ore cumulative a settimana** |
| COORDINATORE |  |  |  |
| EDUCATORE PROFESSIONALE |  |  |  |
| OPERATORE PARI DI ORIGINE STRANIERA |  |  |  |
| OPERATORE PARI TRANSESSUALE |  |  |  |
| MEDIATORE LINGUISTICO/INTERCULTURALE |  |  |  |
| MEDIATORE SOCIALE |  |  |  |
| FORMATORE |  |  |  |
| PSICOLOGI |  |  |  |
| ASSISTENTE SOCIALE |  |  |  |
| TUTOR DI INTERMEDIAZIONE LAVORATIVA |  |  |  |
| CONSULENTE LEGALE |  |  |  |
| AMMINISTRATIVO |  |  |  |
| ALTRO *(specificare)* |  |  |  |

* 1. Specificare le altre figure professionali coinvolte nella realizzazione del progetto *(max 200 caratteri*)**:**

## *2 - IMPATTO DEL PROGETTO SUL CONTESTO TERRITORIALE DI RIFERIMENTO*

* 1. Dimensione territoriale del progetto *(indicare le aree geografiche direttamente interessate dall’intervento che si intende realizzare)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dimensione territoriale** | **Copertura territoriale del progetto** |
| **Città metropolitana** |  |
| **Territori di area vasta** |  |
| **Regionale** |  |
| **Sovra regionale** |  |

* 1. Diffusione del fenomeno sul territorio di riferimento *(descrizione della situazione rilevata - max 1500 caratteri)*:

* 1. Indicare quali strumenti/contatti/fonti sono state utilizzate per rilevare la diffusione del fenomeno nel territorio di riferimento del progetto (*max 1000 caratteri*)

* 1. Articolazione territoriale degli interventi (*indicare le aree territoriali interessate dall’intervento, la tipologia di azioni che si intendono realizzare in quella data area ed il motivo di tale scelta)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Area territoriale** | **Tipologia di azione/i** | **Motivo della localizzazione dell’intervento** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Il progetto interessa territori dove non sono mai stati registrati interventi specifici sulla tratta ex art.18 D.lgs. 286/98 e ex art. 13 L. 228/2003:

|  |  |
| --- | --- |
| SI | NO |

Se SI, indicare quali sono i territori dove non sono mai stati realizzati interventi

* 1. Altri progetti operativi sul territorio di riferimento:

|  |  |
| --- | --- |
| **Progetto finanziato da:** | **Nome del progetto** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Commissione europea o altra Agenzia europea** |  |
| **Regione** |  |
| **Enti locali** |  |

## *3 - IMPATTO QUANTI-QUALITATIVO DEL PROGETTO RISPETTO AI DESTINATARI*

**A - EMERSIONE**

1. Descrivere la metodologia di intervento volta all’emersione delle potenziali vittime: indicare le azioni che si intendono attuare per dare impulso a tale attività in riferimento alle azioni proattive e di primo contatto, al funzionamento delle unità operative, alle procedure di raccordo con il Numero Verde anti-tratta, alle modalità di presa in carico delle segnalazioni e invio delle vittime ai servizi dedicati (*max 1500 caratteri*):

* 1. Numero delle persone con le quali si prevede di entrare in contatto (*tale valore è una stima delle vittime che possono essere avvicinate attraverso unità di contatto, sportelli ecc*.):

e di questi il numero stimato delle persone richiedenti asilo o titolari di protezione internazionale vittime di tratta

3.3 Descrivere gli interventi di emersione in relazione alle tipologie di sfruttamento e alle caratteristiche delle vittime (genere, età) (*max 1500 caratteri*)

**B – PRIMA ASSISTENZA**

* 1. Descrivere le azioni che si intendono realizzare e la metodologia che si intende adottare per l’attuazione dell’attività di prima assistenza, con particolare riguardo alla loro diversificazione e coerenza in relazione alle tipologie di sfruttamento, alle caratteristiche delle vittime (genere, età) e al successivo possibile processo di integrazione sociale (*max 1500 caratteri*)

* 1. Descrivere l’articolazione degli interventi e dei servizi proposti nell’ambito del progetto (lavoro di strada, pronta accoglienza, accoglienza residenziale, servizi socio-sanitari di pronto intervento e/o assistenza psicologica, sociale e assistenza legale, drop-in) (*max 1500 caratteri*)

**C – SECONDA ACCOGLIENZA**

3.6 Descrivere gli interventi mirati alla costruzione di un percorso di assistenza personalizzato di secondo livello integrato e multidimensionale (anche mediante l’uso delle nuove tecnologie e dei processi d’uso delle ICT) mirato alla formazione e all’acquisizione di competenze, specificando le iniziative di accompagnamento previste: orientamento professionale, tutoraggio, ecc.. *(max 1000 caratteri)*

3.7 Descrivere gli interventi mirati all’inserimento socio-lavorativo ed eventuale coinvolgimento di attori significativi del mercato del lavoro (associazioni di categoria, organismi di intermediazione, sindacati, terzo settore, patronati, ecc.) (*max 1000 caratteri*)

3.8 Tipologie di sfruttamento sulle quali si intende focalizzare l’intervento *(max 200 caratteri)*:

3.9 Utenza che si prevede accederà al programma (i*l valore risultante dalla somma del genere “maschi +femmine + transgender deve essere uguale al valore risultante dalla somma per età minori + adulti ed uguale al n. totale)*

Nuove prese in carico:

In continuità dagli avvisi precedenti:

Totale:

per genere:

- maschi:

- femmine:

- transgender:

per età:

- minori:

- adulti:

3.10 Modalità di raccordo con il Numero Verde Nazionale anti-tratta per la messa in rete degli eventuali trasferimenti degli/delle utenti da un progetto ad un altro *(max 500 caratteri)*

3.11 Diversificazione delle strutture di accoglienza e capacità ricettiva totale *(Inserire un SOLO numero risultante dalla somma dei posti in accoglienza effettivamente disponibili nelle diverse strutture)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia** | **nr.  strutture** | **nr. posti letto disponibili nella struttura** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

altro *(max 500 caratteri)*:

3.12 Altri servizi e strutture a disposizione dei destinatari *(max 500 caratteri)*

**D- AUTONOMIA VOLTA AL CONSOLIDAMENTO DEI PROCESSI DI INCLUSIONE SOCIALE E LAVORATIVA E ALL'AUTONOMIA ABITATIVA**

3.13 Descrivere le azioni di motivazione, di *empowerment* e di maggiore occupabilità *(max 1000 caratteri)*

## *4 - IMPATTO E QUALITÀ DELLE FORME DI COLLABORAZIONE IN RETE*

1. Forme di partenariato e di collegamento in rete con le Regioni e gli Enti locali, con le istituzioni e gli enti che operano nel campo del contrasto alla criminalità e dell’assistenza alle vittime

**Regioni**

**Enti Locali**

**Attori presenti sul territorio** (*Prefetture, Questure, Comandi provinciali dei Carabinieri e della Guardia di Finanza, ASL, Procure, Agenzie Formative, Associazioni di categoria del mondo del lavoro, Enti ispettivi in ambito lavorativo)*

**Sindacati**

**Enti competenti in materia sanitaria**

**Altri Enti pubblici e privati**

* 1. Sintetica descrizione del ruolo di ogni partner nella realizzazione del progetto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicare il nome del partner e le attività istituzionalmente svolte** | **Indicare le attività svolte dal partner nell’ambito del progetto** | **Indicare la data di inizio della collaborazione** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## *5- ULTERIORI ELEMENTI DI QUALITÀ DEL PROGETTO*

5.1Carattere innovativo del progetto (*max 1500 caratteri*)

1. Attività di formazione del personale *(individuare sinteticamente**la formazione che si intende erogare al personale coinvolto nel progetto)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personale coinvolto | Tipologia di formazione | Ente erogante la formazione | Ore di formazione |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Indicare le procedure di valutazione che verranno utilizzate (ex ante, in itinere, ex post), gli strumenti di divulgazione dei risultati e degli eventuali altri usi dei risultati del monitoraggio e della valutazione (*max 1500 caratteri*)

* 1. Indicare come si effettua il monitoraggio e la verifica dei processi di inclusione sociale (*max 1000 caratteri*)

* 1. Indicare forme di complementarietà degli interventi progettuali con altre azioni promosse dai Servizi delle Regioni e degli Enti locali di riferimento nell’ottica di rafforzare le opportunità e le prospettive di inserimento socio-economico dei destinatari (*Max 1000 caratteri*)

* 1. Indicare quali azioni di sistema si intende attuare (almeno due da quelle previste dal bando) e come si intende strutturarle (*max 1000 caratteri*)