# Scheda di progetto

# Bando Scambi Giovanili 2024

# A. Titolo del progetto

# B. Descrizione del progetto (max. 2000 caratteri)

### 

### C. Obiettivi

Definite quali sono gli obiettivi concreti del progetto distinguendo se possibile in obiettivo generale e obiettivi specifici.

|  |
| --- |
| **Obiettivo generale:** |

|  |
| --- |
| **Obiettivo 1:** |
| **Obiettivo 2:** |
| **Obiettivo 3:** |

### 

### D. Numero beneficiari e criteri di selezione

Descrivete i beneficiari (italiani e stranieri) a cui è rivolto il progetto, specificandone criteri e modalità di selezione e il numero complessivo.

### E. Durata del progetto e Paese/i in cui si svolge il progetto

# 

# F. I promotori del progetto

### F.1 Soggetto promotore (capofila) deve essere una istituzione, scuola, università, associazione italiana. Allegare CV in formato europeo del responsabile del progetto

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione Sociale/ Nome e cognome se persona fisica |  |
| Data di Costituzione |  |
| Forma giuridica |  |
| Settore prevalente di attività |  |
| Numero dipendenti/collaboratori |  |
| Indirizzo della sede legale | Via, comune, provincia, regione della sede legale. |
| Indirizzo della sede operativa | Via, comune, provincia, regione (solo se sede diversa da sede legale). |
| Nominativo e ruolo della persona di contatto (referente del progetto per la valutazione) |  |
| Telefono |  |
| E-Mail |  |
| Sito internet |  |

### F.2 Partner di progetto

Indicare eventuali altre organizzazioni con cui si intende realizzare il progetto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Partner 1 | Partner 2 | Partner 3 | Partner 4 |
| Ragione Sociale |  |  |  |  |
| Data di Costituzione |  |  |  |  |
| Sede Legale |  |  |  |  |
| Forma giuridica |  |  |  |  |
| Settore prevalente di attività |  |  |  |  |
| Eventuale contributo in euro |  |  |  |  |

*Replicare le colonne, se necessario*

### G. Ruolo svolto dal partner

Descrivere per ciascuno dei partner il ruolo che avrà nel progetto

**H. Lettere di referenze**

# I. Il gruppo di lavoro

Indicate le principali figure che saranno necessarie per la realizzazione del progetto, specificando se si tratta di figure già presenti nelle organizzazioni dei soggetti promotori o se sono figure/competenze da acquisire all’esterno

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Figura professionale | Incarico |
| 1. | …………………………….. |  |
| 2. | …………………………….. |  |
| … | …………………………….. |  |

**L. Costi relativi alla realizzazione del progetto** (in percentuale sul contributo MAECI)

Costi per il personale organizzativo e formatori (max. 35%)

Costi per biglietti e alloggio (max. 40%)

Costi per materiale didattico (max. 40%)

Copertura assicurativa sanitaria (max. 10%)

Altre spese (30%)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PREVENTIVO** | | | |
|  |  |  |  |
| 1 | **COSTO DEL PERSONALE** |  |  |
|  | **Numero di formatori** |  |  |
|  | *Costo giornaliero* |  |  |
|  | *Durata del progetto (giorni)* |  |  |
|  | **Totale costo del personale** |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 | **SPESE DI VIAGGIO** |  |  |
|  | **Numero di formatori** |  |  |
|  | *Costo biglietti* |  |  |
|  | **Numero partecipanti italiani** |  |  |
|  | *Costo biglietti* |  |  |
|  | **Numero partecipanti stranieri** |  |  |
|  | *Costo biglietti* |  |  |
|  | **Totale spese di viaggio** |  |  |
|  |  |  |  |
| 3 | **COSTO DI PERMANENZA ALL'ESTERO/IN ITALIA** |  |  |
|  | **Numero formatori** |  |  |
|  | *Costi di soggiorno per persona* |  |  |
|  | **Partecipanti italiani** |  |  |
|  | *Costi di soggiorno per persona* |  |  |
|  | **Partecipanti stranieri** |  |  |
|  | *Costi di soggiorno per persona* |  |  |
|  | **Totale** |  |  |
|  |  |  |  |
| 4 | **MATERIALE DIDATTICO/INFORMATIVO** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Totale** |  |  |
|  |  |  |  |
| *5* | **COPERTURA ASSICURATIVA E SANITARIA** |  |  |
|  | Numero persone |  |  |
|  | *Costo polizza* |  |  |
|  | **Totale** |  |  |
|  |  |  |  |
| *6* | **ALTRE SPESE** |  |  |
|  | **Totale** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **COSTO TOTALE PROGETTO** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **RICHIESTA CONTRIBUTO** |  |  |

# M. Fonti integrative di finanziamento

Elencare programmi o possibili soggetti finanziatori

1. ………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………..

Firma del legale rappresentante del soggetto proponente

----------------------------------------------------------