



Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014 - 2020

Obiettivo Specifico 1 - Obiettivo nazionale 1 – lett. e)



- Tabella per la ricognizione dei servizi offerti -

| PROGETTO | | | | | | | |
|--|--|------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|----------|
| SOGGETTO PROPONENTE | | | | | | | |
| Oggetto della proposta progettuale | | A - Costo pro-capite pro-die | B - Numero posti di accoglienza pro-die | C - Giornate di accoglienza pro-capite | | D - Costo totale progetto (A*B*C) | |
| | | | | Data inizio progetto | Data fine progetto | | |
| | | | | 1 dicembre 2016 | 31 dicembre 2018 | | |
| ① Servizi di Accoglienza (fino ad un massimo di 45 euro) | | € 45,00 | Indicare il numero di posti di accoglienza previsti nella proposta progettuale | 761 | #VALORE! | | |
| a | Ospitalità in strutture idonee all'accoglienza dei MSNA | € 0,00 | | | #VALORE! | | |
| b | Assistenza sociale (es. supporto educatori, operatori/assistenti sociali) | € 0,00 | | | #VALORE! | | |
| c | Assistenza sanitaria (es. supporto psicologo, iscrizione al SSN, acquisto farmaci) | € 0,00 | | | #VALORE! | | |
| d | Orientamento legale (es. consulenza di un esperto dei diritti dell'infanzia, supporto per eventuale richiesta di protezione internazionale) | € 0,00 | | | #VALORE! | | |
| e | Erogazione pasti / fornitura generi alimentari | € 0,00 | | | #VALORE! | | |
| f | Distribuzione vestiario, calzature, effetti lettereci, etc | € 0,00 | | | #VALORE! | | |
| g | Fornitura kit per l'igiene personale | € 0,00 | | | #VALORE! | | |
| h | Mediazione culturale e interpretariato | € 0,00 | | | #VALORE! | | |
| i | Azioni prioritarie a tutela dei MSNA (es. segnalazione a Procura, Questura, attivazione tutela presso il Giudice tutelare, etc.) | € 0,00 | | | #VALORE! | | |
| l | Affidamento familiare | € 0,00 | | | #VALORE! | | |
| m | Messa a disposizione di rete internet e/o schede telefoniche per favorire il contatto con il paese/famiglia d'origine | € 0,00 | | | #VALORE! | | |
| ② Servizi di Integrazione (fino ad un massimo del 20% di ① Servizi di Accoglienza) | | € 0,00 | | | Indicare il numero di posti di accoglienza previsti nella proposta progettuale | 761 | #VALORE! |
| a | Accompagnamento specifico alle attività di socializzazione e integrazione da parte di un operatore specifico ed esclusivo | € 0,00 | | | | | #VALORE! |
| b | Inserimento scolastico e professionale | € 0,00 | #VALORE! | | | | |
| c | Erogazione <i>pocket money</i> | € 0,00 | #VALORE! | | | | |
| d | Orientamento per l'accesso ai servizi del territorio | € 0,00 | #VALORE! | | | | |
| e | Servizio di trasporto e mobilità connesse all'attività di progetto (es. acquisto biglietti e/o abbonamenti per trasporto pubblico locale, messa a disposizione di un pulmino dedicato) | € 0,00 | #VALORE! | | | | |
| f | Attività a sostegno dell'inclusione sociale (es. iscrizione palestra, scuola calcio, etc.) | € 0,00 | #VALORE! | | | | |
| g | Azioni complementari a interventi di formazione professionale e all'integrazione socio-lavorativa | € 0,00 | #VALORE! | | | | |
| h | Definizione di un progetto socio-educativo individualizzato | € 0,00 | #VALORE! | | | | |
| i | Altro, specificare: | € 0,00 | #VALORE! | | | | |



Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014 - 2020

Obiettivo Specifico 1 - Obiettivo nazionale 1 – lett. e)



- Tabella per la ricognizione dei servizi offerti -

| PROGETTO | | | | | |
|--|--|---|--|--|-----------------------------------|
| SOGGETTO PROPONENTE | | | | | |
| Oggetto della proposta progettuale | A - Costo pro-capite pro-die | B - Numero posti di accoglienza pro-die | C - Giornate di accoglienza pro-capite | | D - Costo totale progetto (A*B*C) |
| | | | Data inizio progetto | Data fine progetto | |
| | | | 1 dicembre 2016 | 31 dicembre 2018 | |
| ③ Servizi aggiuntivi per MSNA portatori di particolari fragilità (fino ad un massimo del 30% di ① Servizi di Accoglienza) | | € 0,00 | Indicare il numero di posti di accoglienza previsti nella proposta progettuale | 761 | #VALORE! |
| a | Ospitalità presso strutture dedicate alla riabilitazione | € 0,00 | | | #VALORE! |
| b | Assistenza sanitaria specialistica (medici e psicologi con specializzazioni adeguate, anche in etnopsichiatria; cure farmacologiche) | € 0,00 | | | #VALORE! |
| c | Assistenza dedicata da parte di infermieri, OSS - operatori socio-sanitario, OSA - operatori socio-assistenziale | € 0,00 | | | #VALORE! |
| d | Consulenza da parte di operatori anti-tratta | € 0,00 | | | #VALORE! |
| e | Supporto da parte di strutture sanitarie specialistiche per l'individuazione della diagnosi e della terapia più idonea (es. Centro di Salute Mentale, consultorio familiare, etc.) | € 0,00 | | | #VALORE! |
| f | Assistenza protesica per minori disabili | € 0,00 | | | #VALORE! |
| g | Mediazione culturale dedicata per agevolare la comunicazione con i soggetti chiamati alla cura della fragilità (medici, consulenti, etc.) | € 0,00 | | | #VALORE! |
| h | Altro, specificare: | € 0,00 | | | #VALORE! |
| ④ TOTALE COSTI DIRETTI PER I MSNA (=①+②+③) | | € 45,00 | Indicare il numero di posti di accoglienza previsti nella proposta progettuale | 761 | #VALORE! |
| ⑤ Coordinamento e supporto amministrativo (costi indiretti) | | | | | € 0,00 |
| ⑥ Attività di verifica da parte del Revisore Contabile | | | | | € 0,00 |
| ⑦ Attività di verifica da parte dell'Esperto Legale | | | | | € 0,00 |
| ⑧ COSTO TOTALE DI PROGETTO (= ④+⑤+⑥+⑦) | | | | | #VALORE! |
| NOTA BENE: È possibile alimentare solo le celle grigie, secondo le disposizioni previste dall'Avviso. | | | | di cui CONTRIBUTO SOGGETTO PROPONENTE | #VALORE! |