



UNIONE EUROPEA



REGIONE CALABRIA



REPUBBLICA ITALIANA

Agenda Urbana
Strategia di Sviluppo Urbano Sostenibile



Comune di
CATANZARO

Allegato 2: Formulario Azione 9.6.6

Informazioni Azienda

(In caso di ATS/ATI la sezione informazioni azienda va compilata per ognuno degli organismi associate)

Denominazione	
Forma Giuridica	

Codice Fiscale/P.IVA

Codice Fiscale		P. IVA	
----------------	--	--------	--

Sede legale

Via / Piazza		N° civ.		CAP	
Comune				Provincia	
Telefono			Telefax		
E-mail			Sito internet		
Stato estero					
Posta Elettronica Certificata (PEC)					

Eventuale sede amministrativa se diversa dalla legale

Via / Piazza		N° civ.		CAP	
Comune				Provincia	
Telefono			Telefax		
E-mail			Sito internet		
Stato estero					

Indirizzo al quale si chiede venga indirizzata la corrispondenza

Via / Piazza		N° civ.		CAP	
Comune				Provincia	
Telefono			Telefax		
E-mail					
Referente					

Atto Costitutivo

Estremi atto	
Scadenza	

Capitale sociale [ove ricorre]

Capitale sociale		Capitale Versato	
------------------	--	------------------	--

Iscrizione CCIAA [ove ricorre]

CCIAA di		n		data	
----------	--	---	--	------	--

Iscrizione Registro Imprese [ove ricorre]

Registro Imprese di		n		data	
---------------------	--	---	--	------	--

Iscrizione a: [ove ricorre]

(informazione pertinente in relazione alla tipologia di beneficiario ammissibile)		n		data	
---	--	---	--	------	--

Iscrizione INPS

Inps di	
Data	
Settore	

Tipo contabilità	Ordinaria <input type="checkbox"/>	Semplificata <input type="checkbox"/>
------------------	------------------------------------	---------------------------------------

Soggetti per i quali è prevista la certificazione antimafia secondo quanto previsto D. Lgs. n. 159/2011

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Qualifica	Codice fiscale

2. Ubicazione e Settori di attività**Attività principale svolta**

Descrizione	
Codice ATECO 2007	

Ubicazione dell'unità produttiva in cui è svolta l'attività di cui al precedente codice ATECO

Provincia		Comune	
Località			
Via / Piazza		N° civ.	CAP
Telefono		Telefax	

Sezione A – Descrizione del Progetto di Inclusione Sociale

Denominazione del progetto _____

A. *Indicazione circa la tipologia di intervento (flaggare quanto pertinente):*

- Centro di accoglienza
- Centro di animazione sociale e partecipazione collettiva
- Centro di attivazione di laboratori creativi e di attivazione di esperienze di confronto fra pari, quali campi di lavoro e volontariato
- Gestione sociale di immobile
- Progetti di inclusione sociale e/o lavorativa a favore di soggetti disabili, svantaggiati, tossicodipendenti, anziani, drop-out scolastici, ex detenuti, soggetti in misure di prevenzione o alternative e al carcere, minori in difficoltà
- Progetti di prevenzione ed aggregazione sociale per i giovani a rischio di emarginazione
- Progetti di accoglienza e tutela per donne vittime di violenza, di persecuzione razziale o di tratta per la prostituzione
- Progetti per la promozione delle politiche di genere e delle pari opportunità uomo-donna
- Progetti di sostegno alle famiglie in difficoltà
- Interventi a sostegno delle organizzazioni di volontariato e degli enti del Terzo settore

B. *Descrizione dell'intervento proposto e delle fasi di lavoro in cui lo stesso si articola (8000 caratteri, spazi compresi).*

C. Elementi quali quantitativi dell'intervento edilizio e del Progetto di Inclusione sociale.

- i) Incidenza della superficie oggetto di intervento rispetto al target finale del Progetto di Inclusione Sociale di cui all'Azione 9.6.6 ed integrazioni strutturali e logistiche all'immobile individuato (*max 1500 caratteri spazi compresi*)

- ii) Numero di utenti che beneficiano dell'intervento rapportato al potenziale bacino di utenza (*max 1500 caratteri spazi compresi*)

- iii) Variazione del livello di sicurezza della struttura (*max 1500 caratteri spazi compresi*)

- iv) Equilibrio della gestione finanziaria dell'intervento: Piano di Gestione dell'immobile (copertura costi di gestione in autofinanziamento per almeno 5 anni) (*max 4000 caratteri spazi compresi*)

- v) Individuazione del Soggetto Responsabile e delle risorse umane e tecniche per la gestione del Progetto di inclusione sociale (*max 4000 caratteri spazi compresi*)

- vi) Tempi di realizzazione dell'intervento: indicazione del momento iniziale del Progetto di Inclusione Sociale e del Piano di Gestione quinquennale (*max 1500 caratteri spazi compresi*)

- vii) Integrazione eventuale con Azioni finanziate dal FSE (*max 4000 caratteri spazi compresi*)

- viii) Livello di integrazione dei diversi soggetti target, anche in ottica di welfare community (*max 4000 caratteri spazi compresi*)

- ix) Eventuali soluzioni innovative proposte (*max 4000 caratteri spazi compresi*)

- x) Utilizzo e recupero di immobili non utilizzati, immobile individuato di cui all'elenco 1.2 dell'Avviso (*max 1500 caratteri spazi compresi*)

xi) Intervento localizzato in un'area urbana degradata (*max 1500 caratteri spazi compresi*)

xii) Approccio di genere e di pari opportunità e non discriminazione nelle iniziative progettuali (*max 1500 caratteri spazi compresi*)

xiii) Altre informazioni o documentazione utile