



COMUNE DI NAPOLI

**Area Amministrativa Patrimonio  
Servizio Beni Confiscati**

ALL. 3

## MODELLO PER LA REDAZIONE DEL PROGETTO SOCIALE

TITOLO DEL PROGETTO

(Inserire una breve descrizione dell'idea progettuale: MAX 600 caratteri)



  
COMUNE DI NAPOLI

Area Amministrativa Patrimonio  
Servizio Beni Confiscati

## **CRITERIO 1: Validità ed efficacia del modello organizzativo proposto**

### **1.1 Articolazione del servizio proposto, definizione analitica delle azioni/prestazioni**



  
COMUNE DI NAPOLI

**Area Amministrativa Patrimonio**  
**Servizio Beni Confiscati**



COMUNE DI NAPOLI

Area Amministrativa Patrimonio  
Servizio Beni Confiscati

## 1.2 Modalità di gestione del bene

### A. Descrizione



COMUNE DI NAPOLI

Area Amministrativa Patrimonio  
Servizio Beni Confiscati

## 1.2 Modalità di gestione del bene

### B. Rappresentazione grafica del modello organizzativo<sup>1</sup> (se compatibile con la tipologia di progetto proposto)

ATTIVITÀ	GIORNATE DI SVOLGIMENTO <sup>2</sup>	ORARI <sup>3</sup>	Operatore 1	Operatore 2	...
1.					
2.					
3.					
...					

1) Colorare le caselle in corrispondenza delle giornate e degli orari di svolgimento

2) Indicare i giorni della settimana nei quali le attività sono previste

3) Indicare gli orari della giornata nei quali le attività sono previste

N.B. Ciascuna riga può essere ripetuta secondo le specifiche esigenze di rappresentazione



COMUNE DI NAPOLI

**Area Amministrativa Patrimonio**  
**Servizio Beni Confiscati**

### **1.3 Obiettivi del progetto in relazione allo specifico target**



  
COMUNE DI NAPOLI

Area Amministrativa Patrimonio  
Servizio Beni Confiscati

**1.4 Cronoprogramma generale delle attività. Definizione delle fasi e dei tempi di realizzazione**  
**A) Descrizione**



1.4 B) Rappresentazione grafica del Cronoprogramma delle azioni da svolgere nel primo anno di affidamento del bene<sup>1</sup>

	ATTIVITÀ	1° MES E	2° MES E	3° MES E	4° MES E	5° MES E	6° MES E	7° MES E	8° MES E	9° MES E	10° MES E	11° MES E	12° MES E
1	Definizione e diagnosi delle attività da svolgere per la funzionalizzazione del bene												
2	Funzionalizzazione e Allestimento della struttura												
3	Acquisizione delle autorizzazioni/certificazioni necessarie per lo svolgimento delle attività ovvero												
4	Attività di formazione												
5	Campagna di comunicazione												
6	Avvio del servizio												

4) Colorare le caselle in corrispondenza delle attività che si prevede di realizzare nei periodi di riferimento





**1.5    Impatto sociale. Ricadute, anche economiche, indirette e, in particolare, occupazionali per i soggetti beneficiari**



**CRITERIO 2: Target sociale dei diretti beneficiari dell'attività e sua consistenza numerica stimata**

**2.1 Descrizione del contesto locale e conoscenza dei principali macro-indicatori di riferimento**



## **2.2 Conoscenza quali-quantitativa della platea dei potenziali beneficiari delle attività/servizi proposti**



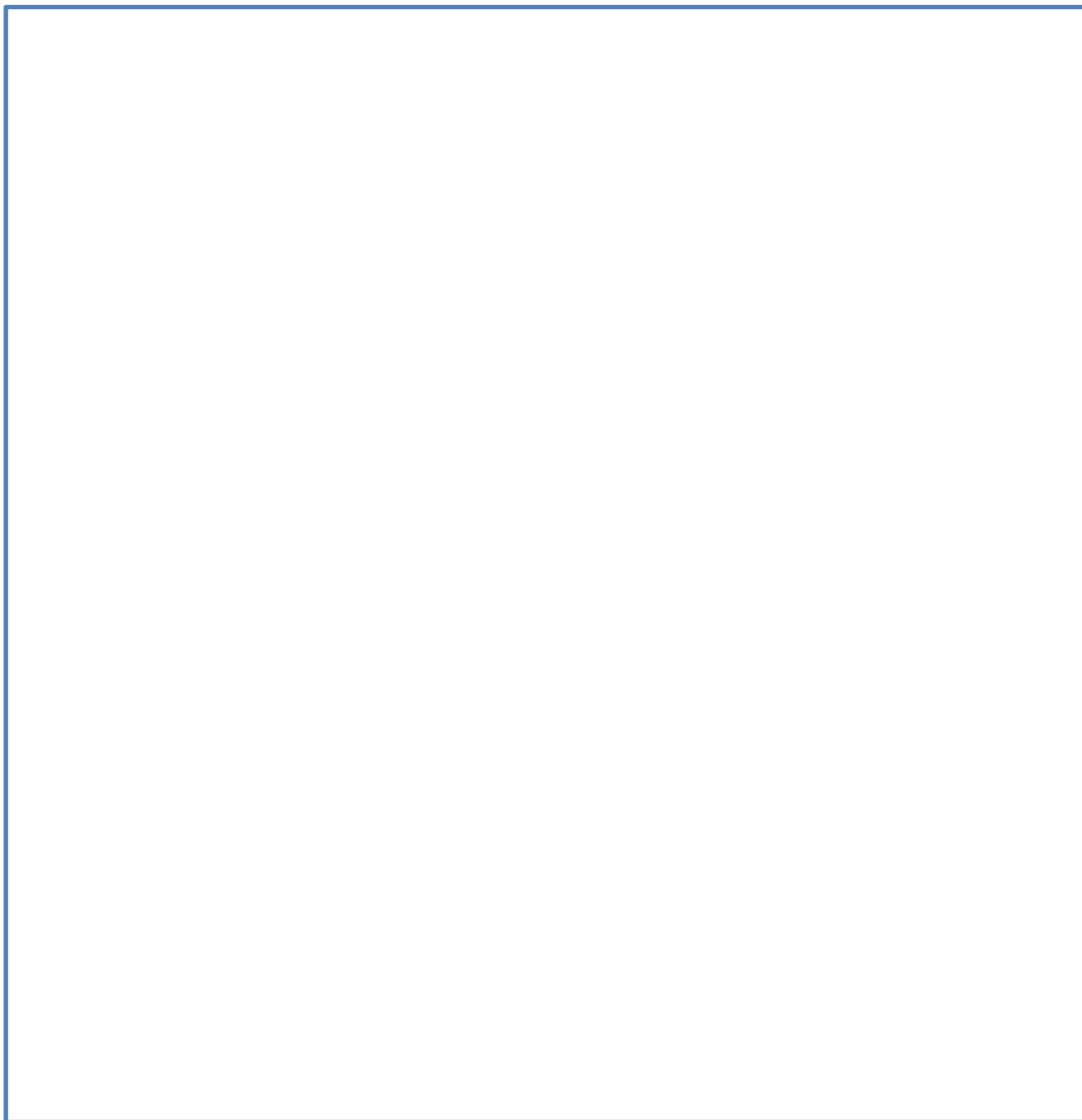
COMUNE DI NAPOLI

**CRITERIO 3: Servizi ed esperienze gestite a livello locale che dimostrino il legame con il territorio, il radicamento, la ramificazione e la concreta attitudine a realizzare il progetto**

**3.1 Consistenza quali-quantitativa dei servizi identici e/o analoghi svolti nel periodo previsto dall'Avviso**



### 3.2 Qualità e consistenza della rete relazionale proposta





  
COMUNE DI NAPOLI

**CRITERIO 4: Coerenza ed interoperabilità del progetto con gli strumenti di pianificazione e le iniziative attuate in ambito sociale dal Comune di Napoli**



COMUNE DI NAPOLI

## **CRITERIO 5: Piano della Comunicazione, Controllo di qualità e Carta dei Servizi**

### **5.1 Qualità e completezza del Piano della Comunicazione proposto**



## **5.1 Sistema di autocontrollo della qualità. Articolazione e completezza della Carta dei Servizi proposta**





Luogo e data \_\_\_\_\_

Per soggetto singolo:

FIRMATO DIGITALMENTE  
DAL LEGALE RAPPRESENTANTE

Per Raggruppamento Temporaneo:

CAPOFILA (firmato digitalmente) \_\_\_\_\_ (legale  
rappresentante)

Mandante (firmato digitalmente) \_\_\_\_\_ (legale  
rappresentante)

Mandante (firmato digitalmente) \_\_\_\_\_ (legale  
rappresentante)

**In relazione a ciascun criterio e subcriterio i Soggetti potranno compilare uno o più riquadri ma il documento, nel suo complesso, non dovrà superare le 30 pagine.**