## TIME TO CARE

ALLEGATO 1 - Scheda programma di attività

1. ***ENTE PROPONENTE***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome della rete** |  |
| **Eventuale acronimo** |  |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Partita IVA** (*se diversa dal Codice fiscale*) |  |
| **Indirizzo sede legale** | Via  Comune  PR  CAP |
| **Indirizzo sede operativa principale (se diversa dalla sede legale)** | Via  Comune  PR  CAP |
| **Telefono** |  |
| **Email** |  |
| **PEC** |  |
| **Sito internet** |  |
| **Cognome e nome del Legale Rappresentante** |  |
| **Cognome e nome del Responsabile della sicurezza** |  |
| **Numero dipendenti (diretti o indiretti)** |  |
| **Numero volontari (diretti o indiretti)** |  |

1. ***REGIONI COINVOLTE DAL PROGRAMMA E TOTALE DI GIOVANI PREVISTI PER CIASCUNA DI ESSE***

|  |  |
| --- | --- |
| **REGIONE** | *totale di giovani previsti per ciascuna di esse* |
| Abruzzo |  |
| Basilicata |  |
| Calabria |  |
| Campania |  |
| Emilia Romagna |  |
| Friuli Venezia Giulia |  |
| Lazio |  |
| Liguria |  |
| Lombardia |  |
| Marche |  |
| Molise |  |
| Piemonte |  |
| Puglia |  |
| Sardegna |  |
| Sicilia |  |
| Toscana |  |
| Trentino Alto Adige |  |
| Umbria |  |
| Val d’Aosta |  |
| Veneto |  |
| **TOTALE** |  |

1. ***EVENTUALE COLLABORAZIONI CON ALTRI ENTI (ES. ENTI LOCALI, ETC.) (max 1000 caratteri)***

1. ***PROSPETTO DI RIEPILOGO***

Riportare, per ogni progetto che viene presentato alcune sintetiche informazioni.

***Istruzioni per la compilazione***

|  |  |
| --- | --- |
| **Colonna** | **Nota** |
| **A** | La Regione dove viene realizzato il progetto |
| **B** | Il nome dell’ente realizzatore, solo se diverso dall’ente proponente |
| **C** | Il codice fiscale dell’ente realizzatore, solo se diverso dall’ente proponente |
| **D** | Il Comune dove viene realizzato il progetto |
| **E** | L’indirizzo dove viene realizzato il progetto |
| **F** | Riportare solo il numero relativo alla tipologia di attività qui sotto elencata che si intende realizzare (possibilità di indicarne più di una):  servizi di assistenza a domicilio e/o a distanza dei giovani nei confronti degli anziani;  attività di “welfare leggero” (quali disbrigo di piccole faccende per persone anziane o bisognose: consegna di spesa, acquisto farmaci, contatti con i medici di base, pagamento bollette, consegne a domicilio di diversi beni, libri, giornali, pasti preparati o altri beni di necessità, ecc.),  assistenza da remoto, anche mediante contatti telefonici dedicati all’ascolto e al conforto di chi è solo, o servizi informativi per gli anziani, anche online. |
| **G** | Il numero gi giovani che si intende impiegare nel progetto |
| **H** | Il sito web dell’ente realizzatore (o in mancanza il sito dell’ente proponente) |
| **I** | L’indirizzo email dell’ente realizzatore dove far inviare le mail di candidatura da parte dei giovani. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n. prog.** | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** |
|  | **Regione** | **Ente realizzatore** | **Codice fiscale** | **Comune** | **Indirizzo** | **Tipologia attività** | **n. giovani** | **Sito web** | **email** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |