Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente



**POC METRO: Programma Operativo Complementare “Città Metropolitane” 2014-2020**

**AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE DI INTERVENTI PER IL RAFFORZAMENTO DELLA “RETE SPAZI IBRIDI DELLA CITTÀ DI MILANO”**

|  |
| --- |
| **Allegato 3 –**  **Progetto di massima** |

**POC\_MI\_IV.3.1.i – Progetti per il rafforzamento della “Rete Spazi Ibridi della Città di Milano”**

**CUP: B44H23000720001**

**CIG: B23B4AD177**

**ATTENZIONE: Il presente format serve a guidare la redazione del progetto di massima, deve perciò essere utilizzato senza modificare l’impostazione e la sequenza delle diverse parti e tenendo conto della lunghezza prevista dei testi. Il format dovrà essere interamente compilato per consentire alla commissione di acquisire gli elementi oggetto di valutazione.**

1. **PROGETTO DI MASSIMA PRESENTATO IN FORMA SINGOLA**

*Se l’Ente partecipa in forma singola compilare la sezione che segue*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a** | | | |
| Nome |  | Cognome |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Comune di residenza |  | Indirizzo di residenza |  |
| Codice fiscale |  | Nazionalità |  |

*Compilare la tabella con i dati del firmatario della dichiarazione*

In qualità di:

legale rappresentante

altro soggetto con poteri di firma

*Barrare la casella che si desidera dichiarare*

dell’Ente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione / Ragione Sociale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Codice Fiscale**  *Se diverso da Partiva IVA* |  |

1. **PROGETTO DI MASSIMA PRESENTATO IN FORMA AGGREGATA**

*Se l’Ente partecipa in forma aggregata compilare la sezione che segue. Compilare una tabella per ogni componente del raggruppamento, aggiungendone altre se necessario o eliminando quelle non necessarie*

**I/Le sottoscritti/e**

**Ente Capofila (o consorziata equivalente)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Comune di residenza |  | Indirizzo di residenza |  |
| Codice fiscale |  | Nazionalità |  |

In qualità di:

legale rappresentante

altro soggetto con poteri di firma

dell’Ente:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione / Ragione Sociale |  |
| Partita IVA |  |
| Codice Fiscale  *Se diverso da Partiva IVA* |  |

**Partner 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Comune di residenza |  | Indirizzo di residenza |  |
| Codice fiscale |  | Nazionalità |  |

In qualità di:

legale rappresentante

altro soggetto con poteri di firma

dell’Ente:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione / Ragione Sociale |  |
| Partita IVA |  |
| Codice Fiscale  *Se diverso da Partiva IVA* |  |

**Partner 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Comune di residenza |  | Indirizzo di residenza |  |
| Codice fiscale |  | Nazionalità |  |

In qualità di:

legale rappresentante

altro soggetto con poteri di firma

dell’Ente:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione / Ragione Sociale |  |
| Partita IVA |  |
| Codice Fiscale  *Se diverso da Partiva IVA* |  |

**Partner 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Cognome |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Comune di residenza |  | Indirizzo di residenza |  |
| Codice fiscale |  | Nazionalità |  |

In qualità di:

legale rappresentante

altro soggetto con poteri di firma

dell’Ente:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione / Ragione Sociale |  |
| Partita IVA |  |
| Codice Fiscale  *Se diverso da Partiva IVA* |  |

**PRESENTA/PRESENTANO IL SEGUENTE PROGETTO DI MASSIMA**

**Ambito di intervento in cui ricade il progetto**

|  |  |
| --- | --- |
| **AMBITO DI INTERVENTO** | Soluzioni per facilitare la comunicazione e la collaborazione tra gli spazi aderenti alla rete  Sistemi per misurare l’impatto sociale generato dai singoli spazi e dalla rete nel suo insieme  Attività di promozione verso il pubblico, cittadinanza e le organizzazioni del territorio |

*Barrare un'unica casella*

**A - CONOSCENZA E LEGAME CON IL CONTESTO OPERATIVO E TERRITORIALE DI RIFERIMENTO**

**A.1 Analisi del contesto -** *Max 1 pagina*

*Descrivere il contesto operativo e territoriale in cui verrà realizzato il progetto*

|  |
| --- |
|  |

**A.2 Esperienza maturata e progetti realizzati nel contesto –** *Max 2 pagine*

*Illustrare l’esperienza maturata e i progetti svolti nel contesto operativo e territoriale in cui verrà realizzato il progetto*

*N.B.: nel caso di raggruppamento, descrivere l’esperienza e i progetti rilevanti dei diversi partner evidenziando eventuali complementarità, differenze, elementi distintivi e altro che motivano la forma aggregata*

|  |
| --- |
|  |

**B - RISPONDENZA TECNICO PROFESSIONALE**

**B.1 Precedenti esperienze nell’ambito di servizi e interventi attinenti al contenuto del progetto** *Max 1 pagina*

*Illustrare precedenti esperienze nell’ambito di intervento in cui verrà realizzato il progetto*

*N.B.: nel caso di raggruppamento, descrivere le esperienze rilevanti dei diversi partner evidenziando eventuali complementarità, differenze, elementi distintivi e altro che motivano la forma aggregata*

|  |
| --- |
|  |

**B.2 Profili professionali, specifiche qualifiche e competenze presenti all’interno del Team di lavoro e coerenti con i contenuti del progetto -** *Max 1 pagina*

*Descrivere profili, competenze, esperienze, seniority del Team di lavoro (come da CV allegati) con riferimento alle specificità del progetto che si intende realizzare, indicare altresì ruoli e organizzazione del Team*

*N.B.: nel caso di raggruppamento descrivere il Team di progetto nella sua unitarietà*

|  |
| --- |
|  |

**B.3 Esperienze di rete e di collaborazioni sui contenuti del progetto e nel contesto di riferimento** *- Max 1 pagina*

*Illustrare le collaborazioni e le reti a cui si è preso/si prende parte con riferimento sia all’ambito di intervento, sia al contesto operativo e territoriale in cui verrà realizzato il progetto*

*N.B.: nel caso di raggruppamento, descrivere le esperienze rilevanti dei diversi partner evidenziando eventuali aspetti che motivano la forma aggregata*

|  |
| --- |
|  |

**C - MODALITÀ OPERATIVE**

**C.1 Strategia generale di intervento** *- Max 2 pagine*

*Illustrare la strategia e il modello di intervento complessivo. Descrivere inoltre le soluzioni che si intendono porre in essere per garantire che le attività siano in grado di proseguire anche dopo la conclusione del periodo finanziato ed essere efficaci e sostenibili anche in caso di ampliamento del numero di partecipanti alla Rete Spazi Ibridi.*

|  |
| --- |
|  |

**C.2 Modalità operative, scelte organizzative e presenza di altri fattori o condizioni che contribuiscono alla fattibilità delle soluzioni proposte** *- Max 2 pagine*

*Descrivere le azioni e le fasi di realizzazione del progetto, approcci e strumenti per la governance e il monitoraggio, eventuali fattori e condizioni che contribuiscono alla sua efficiente ed efficace realizzazione*

|  |
| --- |
|  |

**D - PIANO ECONOMICO (ALLEGATO 3A O ALLEGATO 3B)**

**D.1 Descrizione a commento del Piano economico (Allegato 3a o Allegato 3b)** *- Max 1 pagina*

*Descrivere motivazioni e scelte effettuate sul Piano economico tenuto conto degli obiettivi e delle azioni del progetto che si intende realizzare.*

|  |
| --- |
|  |

Luogo,

*Sottoscritto con firma digitale*

*Il legale rappresentante o altro soggetto con poteri di firma*

**ATTENZIONE: Nel caso di candidature presentate in forma aggregata, il documento dovrà essere sottoscritto con firma digitale del legale rappresentante di ogni componente del raggruppamento o consorzio.**