ALLEGATO B\_RENDICONTAZIONE PROGETTI FONDO REGIONALE ORATORI\_DGR 705\_2022

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARTA INTESTATA

Parrocchia di ………………

Via …………………………

Tel …………………………

E-mail ………………………

Spett. le

**Ufficio Pastorale Giovanile Coordinamento Oratori**

**Diocesi di.....................**

**(indirizzo.........)**

e Spett.le

Economato Diocesano di ................

(indirizzo...........)

**Interventi/progetti realizzati ai sensi dell’art. 280 della l.r. 11/2015 “RICONOSCIMENTO E VALORIZZAZIONE DELLA FUNZIONE SOCIALE, EDUCATIVA E FORMATIVA SVOLTA DALLE PARROCCHIE MEDIANTE GLI ORATORI”. DGR 705\_2022**

**SCHEDA PER LA RENDICONTAZIONE**

**Informazioni sintetiche:**

TITOLO DEL PROGETTO

……………………….………..……………………………………

……………………….………..……………………………………

……………………….………..……………………………………

della parrocchia di …………………………………………….

nome dell’ oratorio …………………..………………………..

***Informazioni relative al progetto***

Denominazione del progetto o dell’iniziativa.

………………………………………………………………………………………………

**Ammontare delle risorse impiegate per le singole finalità previste dall’art. 280 della l.r. n. 11/2015:**

| **finalità** | **quota di risorse destinata €** |
| --- | --- |
| 1. la realizzazione di attività di promozione e sostegno per lo svolgimento delle funzioni sociali ed educative
 |  |
| 1. l’allestimento di centri ricreativi e sportivi, ivi compreso l’acquisto di attrezzature e materiali;
 |  |
| 1. la realizzazione di percorsi di recupero a favore di soggetti a rischio di emarginazione sociale, di devianza in ambito minorile, di disabilità;
 |  |
| 1. la manutenzione straordinaria e riadattamento di immobili adibiti ed utilizzati come luogo di incontro per adolescenti e giovani.
 |  |
| 1. Percorsi di formazione sociale, al fine di valorizzare tutte le risorse e le competenze presenti sul territorio e supportare le attività di oratorio e quelle similari.
 |  |

Descrizione sintetica del progetto svolto

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Destinatari dell’iniziativa (tipologia - numero - fasce di età)

| **n.** | **Titolo intervento/progetto** | **6-12****anni** | **13-18****anni** | **N. Partecipanti** | **%****Maschi** | **%****Femmine** | **%****Stranieri** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 Collaborazioni attivate con il territorio

| **n.** | **Titolo intervento/progetto** | **Associazioni giovanili formalmente costituite** (Denominazione) | **Gruppi informali di giovani** (Denominazione) | **Altre collaborazioni attivate**(Denominazione) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***QUADRO FINANZIARIO***

3.2 Risorse per il finanziamento del progetto o dell’iniziativa

| Tipologia risorse impiegate | Costo €. |
| --- | --- |
| 3.2.a) fondi propri e/o entrate “quote di partecipazione” | € …………………………… |
| 3.2.b) finanziamenti da altri enti | € …………………………… |
| 3.2.c) Contributo regionale richiesto e ricevuto ai sensi **dall’art. 280 della l.r. n. 11/2015** | € …………………………… |
| TOTALE DELLE RISORSE (3.2) | € …………………………… |

| Tipologia costi | Dettagliare la spesa (indicare l’importo unitario di spesa per il numero delle risorse e per il tempo impiegato; il costo unitario d’acquisto per il numero di beni acquistati) | Costo €. |
| --- | --- | --- |
| RISORSE UMANE  | ……………………………… | €…………………………… |
| DOTAZIONI STRUMENTALI - ATTREZZATURE | ……………………………… | €…………………………… |
| SANIFICAZIONE, IGIENIZZAZIONE E ACQUISTO PRESIDI IGIENICO-SANITARI | ……………………………… | €…………………………… |
| MESSA A NORMA IMPIANTI, AMBIENTI E SICUREZZA | ……………………………… | € ………………………….. |
| UTENZE | ……………………………… | €…………………………… |
| MATERIALE DI CONSUMO | ……………………………… | €…………………………… |
| PROMOZIONE/INFORMAZIONE | ……………………………… | €…………………………… |
| ALTRO | ……………………………… | €…………………………… |
| TOTALE COSTI (3.1) | …………………………… | €…………………………… |

**Totale € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NB. Il TOTALE DEI COSTI (3.1) deve corrispondere al TOTALE DELLE RISORSE (3.2)**

**Nome e firma del Responsabile del Progetto ….…………………………………………………………………………………………...**

**Nome e firma del Parroco ………………………………………….…………………………….……………………..**

**Allegati da produrre:**

* **Relazione dettagliata sullo svolgimento delle attività comprensiva di documentazione fotografica, locandine e volantini prodotti e quanto sia utile a raccontare i bisogni affrontati, le iniziative intraprese e i risultati raggiunti**
* **Giustificativi di spesa: fatture e distinte di bonifico relativamente ai pagamenti effettuati per l’intero importo rendicontato**