

MODELLO DI RELAZIONE FINALE ED ELENCAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE

Titolo del progetto

Ente capofila

Coordinamenti di volontariato coinvolti:

1.
2.
3.
4.

altri Partners (pubblici/privati) :

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Informazione: descrizione sintetica delle attività di comunicazione attuate per far conoscere il progetto:

Durata del progetto

Data avvio Data termine

Destinatari finali e area/e di intervento:

- Attività a favore di (è possibile indicare più destinatari):
- anziani
- minori
- disabili
- altro specificare

Ambiti territoriali di svolgimento dell'attività:

Numero delle persone coinvolte nel progetto in qualità di destinatari finali:

Modalità di attuazione della collaborazione con gli Enti Gestori delle funzioni socio-assistenziali :

1. nella fase della definizione dei casi da seguire (specificare anche il n. delle persone coinvolte, definite congiuntamente)
2. nella fase di esecuzione (breve descrizione delle forme di collaborazione attuate)
3. Specificare con quali enti gestori sono state attuate le collaborazioni:

Modalità di attuazione della collaborazione con altri enti pubblici e/o enti del servizio sanitario regionale :

1. nella fase della definizione dei casi da seguire (specificare anche il n. delle persone coinvolte, definite congiuntamente)
2. nella fase di esecuzione (breve descrizione delle forme di collaborazione attuate)
3. Specificare con quali enti sono state attuate le collaborazioni:

VOLONTARI:

Volontari coinvolti (specificare numero e ruolo)

Descrizione dell'intervento

Obiettivi

Risultati attesi.....

Risultati effettivamente raggiunti.....

Modalita' interne di verifica:
 dopo i primi mesi dall' inizio attività
 al 31dicembre 2008
 a fine progetto
 Principali aspetti qualificanti del progetto
 Valutazioni e considerazioni finali

spese sostenute per:

A) Progettazione, coordinamento e segreteria

descrizione	unita' di costo	Costo totale

B) Comunicazione, informazione

Descrizione	Ente	Costo totale

C) Materiali e/ o attrezzature

Descrizione	unita' di costo	Costo totale

D) Spese di gestione

descrizione	unita' di costo	Costo totale

F) Rimborsi e assicurazione dei volontari

rimborsi	assicurazione	Costo totale

G) Varie (altri beni di consumo inerenti all'intervento.)

descrizione	unita' di costo	Costo totale

H) Altre spese

descrizione	unita' di costo	Costo totale

COSTO TOTALE A + B + C + D + E+ F+ G+H=

RISORSE

Finanziamento regionale	
Risorse proprie	
Altri finanziamenti pubblici e privati:	
TOTALE	

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante dell'ente capofila