



## INTEGRAZIONE SOCIALE DI SOGGETTI SOTTOPOSTI A MISURE PENALI - SCHEDA PROGETTUALE

TITOLO DEL PROGETTO \_\_\_\_\_

ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA SOCIALE \_\_\_\_\_

a) Caratteristiche del richiedente:

a.1) Valutazione dell'attività realizzata negli ultimi 5 anni con chiara e sintetica descrizione degli interventi di inserimento sociale realizzati e la rilevanza degli stessi sul territorio

*(relazione sintetica attività degli ultimi 5 anni)*

a.2) Dimensione organizzativa della struttura

*Curricula professionale degli operatori*

b) Capacità progettuale

b.1) Descrizione Progetto

*Introdurre con descrizione sintetica gli aspetti del progetto (il numero delle persone inserite, la localizzazione dell'intervento, il settore di inserimento, le competenze che si prefigge di far acquisire ai destinatari del progetto, modalità di svolgimento del progetto, la durata ed il periodo di svolgimento del progetto)*

Seguire con la descrizione delle attività progettuali nel seguente ordine:

- analisi e conoscenza della contesto sardo penitenziario;
- iniziative per la costituzione di un lavoro di rete con altri enti sociali;

- eventuali collaborazioni e intese con istituzioni estranee all'ambito penitenziario;
- indicazione e specificazione delle modalità che si intendono adottare per il controllo della qualità, in termini di efficienza ed efficacia, rispetto agli obiettivi prefissati;
- indicazione e specificazione del sistema di valutazione gradimento del servizio da parte degli utenti, modalità organizzative per l'erogazione del servizio, impostazione dei rapporti con l'utenza;
- evidenziare congruità del costo complessivo del progetto e delle singole voci preventivate (Costo complessivo /Numero di utenti inseriti)
- attività formative qualificate spendibili sul mercato del lavoro;
- grado di innovazione del progetto;

b.2) Capacità logistico- organizzativa Offerta attività residenziale e attività non residenziale

b.3) Attitudine del progetto al perseguimento dell'integrazione sociale

### C) Inserimenti lavorativi

C.1) Capacità di attivazione degli inserimenti lavorativi

*Indicare il numero degli inserimenti lavorativi che si intendono attivare dando evidenza della fattibilità'*

Luogo e data

Firma del legale rappresentante

---