
MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI PNRR

Domande di Finanziamento - Ruolo Beneficiario



UNIONE EUROPEA
FSE- FEAD



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

INDICE

I. PRINCIPI DI NAVIGAZIONE

1. Accesso al Sistema – Selezione del programma operativo/ruolo
2. Compilazione della domanda di finanziamento/Pnrr-scheda progettuale
3. Compilazione AV1-Pnrr 001-CUP1

II. SOSTEGNO ALLA CAPACITA' GENITORIALE E PREVENZIONE DELLA VULNERABILITA' DELLA FAMIGLIA E DEI BAMBINI

1. Avviso (verifica controllo compilazione domanda)
2. Dati identificativi
3. Comuni Aderenti
4. Struttura organizzativa gestionale del progetto
5. Analisi del contesto e del fabbisogno
6. Descrizione del progetto obiettivi
7. Descrizione del progetto azioni-attività

I. AUTONOMIA DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

1. Avviso (verifica controllo compilazione domanda)
2. Dati identificativi
3. Comuni Aderenti
4. Struttura organizzativa gestionale del progetto
5. Analisi del contesto e del fabbisogno
6. Descrizione del progetto obiettivi
7. Descrizione del progetto azioni-attività

II. RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI A FAVORE DELLA DOMICILIARITA'

1. Avviso (verifica controllo compilazione domanda)
2. Dati identificativi
3. Comuni Aderenti
4. Struttura organizzativa gestionale del progetto
5. Analisi del contesto e del fabbisogno
6. Descrizione del progetto obiettivi
7. Descrizione del progetto azioni-attività

III. RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI E PREVENZIONE DEL FENOMENO DEL BURN OUT TRA GLI OPERATORI SOCIALI

1. Avviso (verifica controllo compilazione domanda)
2. Dati identificativi
3. Comuni Aderenti
4. Struttura organizzativa gestionale del progetto
5. Analisi del contesto e del fabbisogno
6. Descrizione del progetto obiettivi
7. Descrizione del progetto azioni-attività

IV. PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONO CON DISABILITA'

1. Avviso (verifica controllo compilazione domanda)
2. Dati identificativi
3. Comuni Aderenti
4. Struttura organizzativa gestionale del progetto
5. Analisi del contesto e del fabbisogno
6. Descrizione del progetto obiettivi
7. Descrizione del progetto azioni-attività

V. HOUSING TEMPORANEO

1. Avviso (verifica controllo compilazione domanda)
2. Dati identificativi
3. Comuni Aderenti
4. Struttura organizzativa gestionale del progetto
5. Analisi del contesto e del fabbisogno
6. Descrizione del progetto obiettivi
7. Descrizione del progetto azioni-attività

VI. STAZIONE DI POSTA

1. Avviso (verifica controllo compilazione domanda)
2. Dati identificativi
3. Comuni Aderenti
4. Struttura organizzativa gestionale del progetto
5. Analisi del contesto e del fabbisogno
6. Descrizione del progetto obiettivi
7. Descrizione del progetto azioni-attività

PRINCIPI DI NAVIGAZIONE

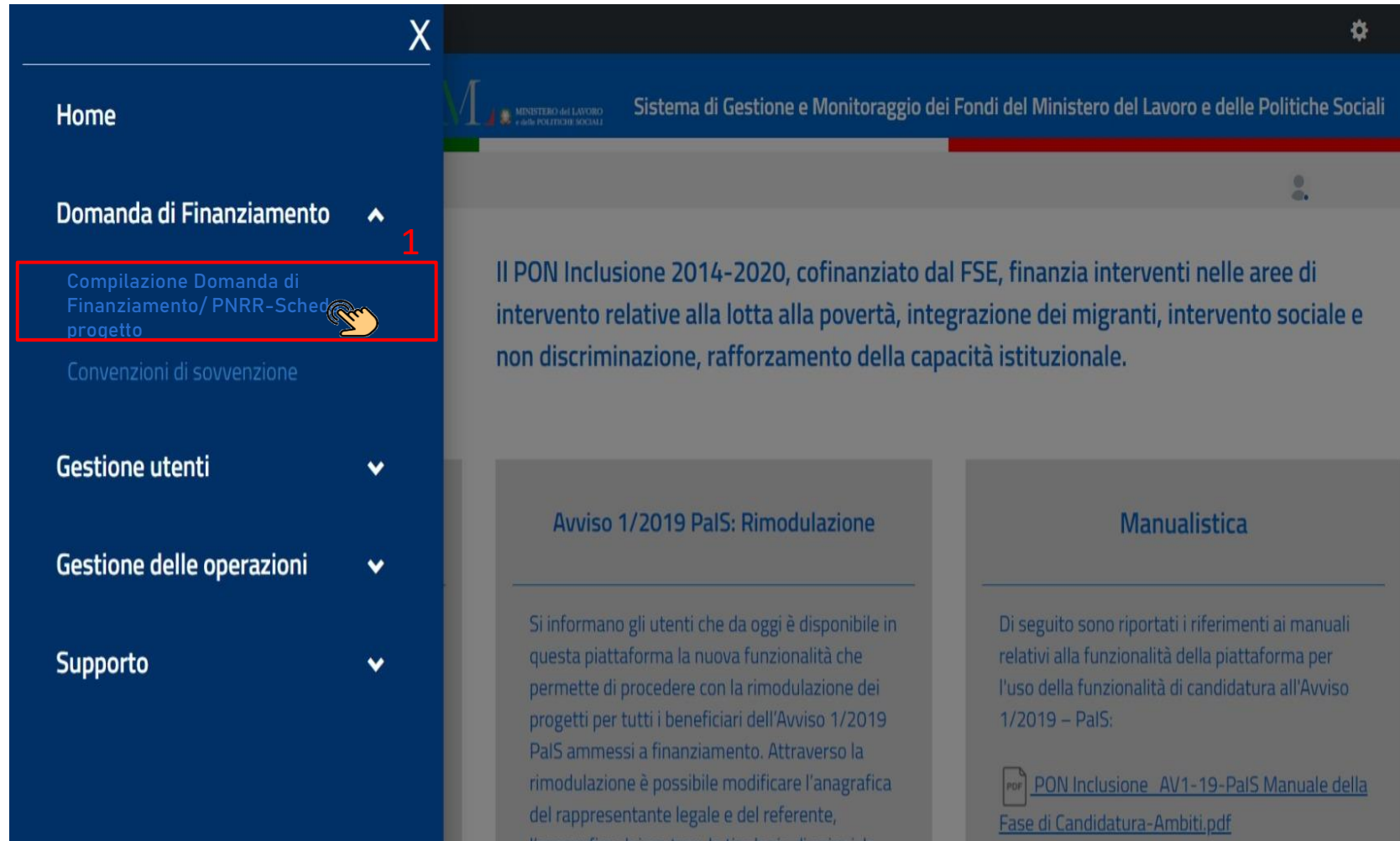
The background of the slide is a solid blue color. Overlaid on this background is a faint, light blue graphic. It consists of a large gear or cogwheel on the right side, and an olive branch with several leaves extending from the left side towards the center, partially overlapping the gear.

Principi di navigazione – Accesso al sistema e selezione del programma operativo/ruolo

The screenshot shows a web application interface for the 'Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali'. A modal dialog titled 'Selezione del Programma Operativo e del Ruolo' is displayed. Inside the dialog, there are three dropdown menus: 'Programma Operativo' (set to 'PON Inclusione'), 'Ruolo' (set to 'Ambito Territoriale/Beneficiario'), and 'Ambito' (set to 'ROMA CAPITALE'). These three dropdowns are grouped together and enclosed in a red rectangular box, with a red number '1' to its right. Below this group is a blue button labeled 'Accedi', which is also enclosed in a red rectangular box, with a red number '2' to its right. At the bottom of the dialog, there is a link: 'Hai dimenticato la password? [Richiedine una nuova.](#)'. Below the dialog, on the main page, there is another blue button labeled 'Accedi'. The footer of the page contains the text: 'Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusionelavoro.gov.it'.

1. Nella sezione indicata, si potranno inserire le credenziali utili per l'accesso:
 - Programma Operativo
 - Ruolo
 - Ambito
2. Una volta completato l'inserimento delle credenziali si selezionerà «**Accedi**», per entrare nella piattaforma .

Compilazione della domanda di finanziamento/Pnrr-scheda progettuale



1. Nel menu a discesa situato sul lato sinistro dello schermo sarà possibile selezionare la sezione **«domanda di finanziamento»** da cui sarà possibile selezionare la voce **«compilazione Domanda di Finanziamento/PNRR-Scheda progetto»** per poter accedere nella apposita sezione per la compilazione della domanda

Compilazione Domanda di Finanziamento

Sono previste **7 linee di sub-investimento**:

- 1.1.1- Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini
- 1.1.2- Autonomia degli anziani non autosufficienti
- 1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità
- 1.1.4- Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali
- 1.2 – Percorsi di autonomia per persone con disabilità
- 1.3.1 – Housing temporaneo
- 1.3.2 – Stazioni di posta

N.B. Ciascun ATS/Comune troverà i riferimenti della scheda progetto inserita nella domanda di ammissione di finanziamento.

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

UNIONE EUROPEA

FEAD

PON

INCLUSIONE

M

MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Ambito Territoriale/Beneficiario- Alto Vastese

Maria Chiara Lucarini

[←](#) **Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto**

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso React EU - Scheda Progetto

Si ricorda che il termine ultimo per la trasmissione della domanda di finanziamento al Ministero è il 30 Giugno 2022

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
ReactEU - 002	Ammessa	18-02-2022	<input type="checkbox"/>	Visualizza dettaglio

Avviso 1 PaIS - Scheda di Intervento

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
AV1 - 536	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

Avviso 1 PNRR – Scheda Progetto

1.1.1- Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
AV1 PNRR-001 – CUP 1	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila
AV1 PNRR-002 – CUP 2	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila
AV1 PNRR-003 – CUP 3	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.1.2- Autonomia degli anziani non autosufficienti

AV1 PNRR-004 – CUP 4	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila
AV1 PNRR-005 – CUP 5	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

The background is a solid blue color. Overlaid on this background is a faint, light blue graphic. It consists of a large gear on the right side and a laurel wreath on the left side, partially overlapping the gear. The text is centered horizontally and positioned in the upper half of the image.

1.1.1 SOSTEGNO ALLE CAPACITÀ GENITORIALI E PREVENZIONE DELLA VULNERABILITÀ DELLE FAMIGLIE E DEI BAMBINI

Avviso (verifica controllo compilazione domanda)

N.B. Al completamento di ogni TAB, per muoversi in quello successivo e continuare la compilazione della domanda bisogna cliccare su "**SALVA E CONTINUA**".

Gli eventuali errori di compilazione non saranno bloccanti per muoversi da un tab all'altro. Solo all'Invio (TAB 10) compariranno gli alert con le indicazioni puntuali sugli errori di compilazione e l'utente potrà operare nella sezione indicata per apportare le modifiche necessarie e successivamente inviare il progetto.

Dati identificativi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Ambito Territoriale/Beneficiario - ROMA CAPITALE

← Compilazione Domande di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso React EU - Scheda Progetto

Si ricorda che il termine ultimo per la trasmissione della domanda di finanziamento al Ministero è il 30 Giugno 2022


N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

Avviso 1 PaIS - Scheda di Intervento


N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

Avviso 1 PNRR


1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.1 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila 


1.1.2 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.2 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila 


1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.3 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila 

1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del burn out tra gli operatori sociali

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.4 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila 

1.2 - Percorsi di autonomia per persone con disabilità

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.2 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila 

1.3.1 - Housing temporaneo

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

1.3.2 - Stazioni di posta

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

1

1. Una volta effettuato l'accesso, l'utente potrà visualizzare tutte le tipologie di sub-investimento inserite nella domanda di ammissione a finanziamento. Per procedere alla compilazione della scheda progetto, selezionare il tasto «**compila**».

Dati identificativi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

fead PON INCLUSIONE M

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro

← Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.1- Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e d

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1

Dati identificativi

Indicare la struttura gestionale come da ultima rimodulazione approvata.

Ambito	Importo richiesto
Territoriale	40.000,00
Città di Matera	
CUP	Ente Capofila
XXX	COMUNE DI MATERA
Codice Fiscale	Sede legale
AAABBB80D10E999	Via Rossi, 1,
F	Matera
Posta elettronica	Partita IVA
comune.matera@cert.ruparbasilicata.it	XXX
Tipologia Ente	Pec
	mail@pec.it
Codice ATS	ATS Associati
XXX	XXX

Referente di progetto

Referente progetto *	Qualifica*
Posta elettronica*	Pec*
Telefono*	

Salva Salva e Pro

3

Una volta selezionata la domanda che si vuole compilare, si andrà a definire la sezione anagrafica.

1. I dati anagrafici dell'ATS/Comune **sono precompilati.**

2. In questa sezione si dovranno fornire i dati del referente del progetto:

- Nominativo referente progetto
- Qualifica
- Posta elettronica
- Pec
- Telefono

N.B - I dati sono obbligatori

Comuni aderenti

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro

Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.1- Sostegno alle capacità gestionali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comuni Aderenti

Indicare la struttura gestionale come da ultima rimodulazione approvata. Deselezionare i Comuni non aderenti

Comuni dell'ATS o dell'associazione di ATS	
AZZATE	<input checked="" type="checkbox"/>
BRUNELLO	<input checked="" type="checkbox"/>
BUGUGGIATE	<input checked="" type="checkbox"/>
CARNAGO	<input checked="" type="checkbox"/>
CARONNO VARESIINO	<input checked="" type="checkbox"/>
CASALE LITTA	<input checked="" type="checkbox"/>
CASTRONNO	<input checked="" type="checkbox"/>
CROSIO DELLA VALLE	<input checked="" type="checkbox"/>
DAVERIO	<input checked="" type="checkbox"/>
GAZZADA SCHIANNO	<input checked="" type="checkbox"/>
MORAZZONE	<input checked="" type="checkbox"/>
MORNAGO	<input checked="" type="checkbox"/>

Indietro Salva Salva e Prossimi

Per supporto scrivi una mail a segnalazione@lavoro.gov.it

1. Nella sezione sarà possibile visualizzare tutti comuni che fanno parte del ATS o associazione ATS e l'utente potrà deselezionare i comuni non aderenti.

Struttura organizzativa- gestionale di progetto

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare maggiori informazioni di dettaglio relative alla struttura organizzativa-gestione del progetto da descrivere nel campo note

2. La compilazione del campo note è obbligatoria

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Ambito Territoriale/Beneficiario- ROMA CAPITALE

← Domanda di Finanziamento


Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10

Struttura organizzativo-gestionale di progetto

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1  Guida alla compilazione tab Struttura organizzativo-gestionale di progetto

2

Descrizione della struttura organizzativa deputata alla gestione del progetto

Indietro Salva Salva e Pro

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusionelavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Analisi del contesto e del fabbisogno

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

fedel

PIN

INCLUSIONE

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Ambito Territoriale/Beneficiario- ROMA CAPITALE

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Analisi del contesto e del fabbisogno

1

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

2

Guida alla compilazione tab Analisi del contesto e del fabbisogno

3

Descrizione del contesto del fabbisogno

test:

1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

Il soggetto attuatore dichiara che nell'ATS (o negli ATS in caso di associazione) in cui si svolgerà in progetto:	Risposte
Sono presenti servizi titolari della funzione di prevenzione, protezione e cura dei minorenni e delle famiglie	<div>3</div> <div><input checked="" type="radio"/> Sì</div> <div><input type="radio"/> No</div> <div><input type="radio"/> In Parte</div>

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare maggiori informazioni di dettaglio.
2. La compilazione del campo note è obbligatoria.
3. Al fine di collocarsi nel percorso PIPPI PNRR coerentemente con le risorse/criticità presenti nel territorio fornire inoltre una descrizione specifica del contesto compilando la griglia sotto proposta, rispetto alla reale situazione presente.
- Sono presenti n.10 domande e si potranno indicare tre possibili risposte alle voci presenti:
- Sì

➤ No

➤ In parte
- Tutte le risposte sono obbligatorie

Descrizione del progetto –Obiettivi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento


Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione del progetto - Obiettivi

1 Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1  Guida alla compilazione tab Obiettivi

2

Descrizione degli Obiettivi

3

1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

Il soggetto attuatore dichiara di perseguire la seguente finalità:	Risposte
Utilizzare il finanziamento previsto dal PNRR per attuare nel triennio il LEPS relativo a "rispondere al bisogno di ogni bambino di crescere in un ambiente stabile, sicuro, protettivo e 'nutriente', contrastando attivamente l'insorgere di situazioni che favoriscono le disuguaglianze sociali, la dispersione scolastica, le separazioni inappropriate dei bambini dalla famiglia di origine, tramite l'individuazione delle idonee azioni, di carattere preventivo, che hanno come finalità l'accompagnamento non del solo bambino, ma dell'intero nucleo familiare in situazione di vulnerabilità, in quanto consentono l'esercizio di una genitorialità positiva e responsabile e la costruzione di una risposta sociale ai bisogni evolutivi dei bambini nel loro insieme" (Piano Nazionale Interventi sociali, scheda 2.7.4, p. 38).	<input checked="" type="radio"/> Sì

Indietro Salva Salva e F

Per supporto scrivi una mail sigmaInclusione@lavoro.gov.it

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare maggiori informazioni di dettaglio relativo degli obiettivi da descrivere nel campo note.
2. Nel campo note sarà possibile inserire una descrizione degli obiettivi **N.B. campo note obbligatorio.**
3. Domanda dichiarativa pre-popolata con il flag sulla risposta "Sì".

Descrizione del progetto –Azioni e Attività

1 PNRR - 1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione di progetto - Azioni e Attività

i Indicare le tipologie di azioni e attività che si vogliono realizzare.

1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

Pre-implementazione	
<input checked="" type="checkbox"/>	Individuazione/aggiornamento figure necessarie e costituzione/mantenimento gruppi di lavoro (referente territoriale, gruppo territoriale, coach, equipe Multidisciplinari)
<input checked="" type="checkbox"/>	Analisi preliminare e individuazione delle famiglie target
<input checked="" type="checkbox"/>	Costruzione/mantenimento delle condizioni per l'attivazione dei dispositivi di intervento
<input checked="" type="checkbox"/>	Partecipazione alle attività formative previste
Implementazione	
<input checked="" type="checkbox"/>	Implementazione del programma con le famiglie target
<input checked="" type="checkbox"/>	Attivazione dei dispositivi
<input checked="" type="checkbox"/>	Realizzazione e partecipazione ai tutoraggi
Post-implementazione	
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentazione, raccolta dati, analisi sulle attività svolte, compilazione questionario finale di attività

Indietro

Salva

Salva e



1. All'interno del riquadro sarà possibile selezionare le azioni e attività che si è intenzionati a svolgere
N.B Azione e attività sono tutte pre-selezionate e non editabili

Modalità di attuazione

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Ambito Territoriale/Beneficiario- ROMA CAPITALE

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10

Descrizione del progetto – Modalità di attuazione

① Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1 Guida alla compilazione tab Modalità di Attuazione

Descrizione Modalità di Attuazione

1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

Con riferimento al Programma per l'implementazione delle Linee di indirizzo nazionali sull'intervento con bambini e famiglie in situazione di vulnerabilità (P.L.P.P.) – Piano di lavoro e Allegato 1 (Premessa al piano di lavoro di P.L.P.P. LEPS 2022-2024), il soggetto attuatore dichiara di partecipare al modulo (indicare la scelta per la prima implementazione selezionando solo una opzione; per le implementazioni successive la scelta è indicativa)	Risposte
Prima Implementazione	<input type="radio"/> Start <input checked="" type="radio"/> Base <input type="radio"/> Avanzato <input type="radio"/> Autonomia
Seconda Implementazione	<input type="radio"/> Start <input checked="" type="radio"/> Base <input type="radio"/> Avanzato <input type="radio"/> Autonomia
Terza Implementazione	<input type="radio"/> Start <input checked="" type="radio"/> Base <input type="radio"/> Avanzato <input type="radio"/> Autonomia

Con riferimento al Programma per l'implementazione delle Linee di indirizzo nazionali sull'intervento con bambini e famiglie in situazione di vulnerabilità (P.L.P.P.) – Piano di lavoro e Allegato 1 (Premessa al piano di lavoro di P.L.P.P. LEPS 2022-2024), il soggetto attuatore dichiara inoltre (è necessario barrare tutte le opzioni):

di garantire le tre implementazioni secondo i tempi previsti nel Piano di lavoro	<input checked="" type="radio"/> Sì
di aderire alle proposte di intervento-ricerca-formazione previste dal programma (con particolare riferimento agli impegni di raccolta dati)	<input checked="" type="radio"/> Sì
di garantire le condizioni necessarie per la realizzazione del programma sul proprio territorio (partecipazione della famiglia, equipe multidisciplinari, dispositivi di intervento)	<input checked="" type="radio"/> Sì

Indietro Salva Salva e Procedi

1. Nel pdf sarà possibile consultare una guida di dettaglio per la compilazione di modalità e attivazione

2. Nel campo note sarà possibile inserire una descrizione con cui identificare le modalità di attuazione del progetto.

N.B Campo note obbligatorio

3. In riferimento a ciascuna fase è obbligatorio selezionare almeno una risposta:

- **Start**
- **Base**
- **Avanzamento**
- **Autonomia**

4. In questa specifica sezione si vanno ad indicare gli impegni che l'attuatore prende in carico nella realizzazione delle attività.

N.B questo campo è precompilato e le voci della seconda tabella sono già selezionate e non editabili

Risultati attesi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

fead

PON

INCLUSIONE

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

1

2

3

4

5

6

7


8

9

10

Descrizione di progetto - Risultati Attesi

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1  Guida alla compilazione tab Risultati Attesi

2

Descrizione Risultati Attesi

3

1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

Indicare il numero totale dei beneficiari che il progetto coinvolgerà

Indicare il numero totale dei beneficiari che il progetto coinvolgerà


2

Il soggetto attuatore si impegna nel perseguire i seguenti risultati attesi (è necessario barrare tutte le opzioni)

<input checked="" type="checkbox"/>	Coinvolgimento di n. famiglie per annualità: n. 10 (se nel modulo base e nel modulo start), n. 15 (se nel modulo autonomia), n.20 (se nel modulo avanzato)
<input checked="" type="checkbox"/>	N. minimo di 10 operatori formati nella realizzazione del programma P.I.P.I. (comprensivo di RT, coach, operatori partecipanti alle équipe multidisciplinari)
<input checked="" type="checkbox"/>	Miglioramento delle risposte dei genitori ai bisogni di sviluppo dei bambini
<input checked="" type="checkbox"/>	Miglioramento dei fattori familiari e ambientali
<input checked="" type="checkbox"/>	Diminuzione dei fattori di rischio
<input checked="" type="checkbox"/>	Aumento dei fattori di protezione
<input checked="" type="checkbox"/>	Definizione di una progettualità definita in équipe multidisciplinare per ciascuna delle famiglie coinvolte
<input checked="" type="checkbox"/>	Miglioramento della relazione tra servizi e famiglie
<input checked="" type="checkbox"/>	Miglioramento della relazione tra servizi e famiglie

Indietro

Salva

Salva 

Per supporto scrivi una mail sigmalnclusione@lavoro.gov.it

- 1. Nel pdf sarà possibile consultare una guida di dettaglio per la compilazione dei risultati attesi
- 2. Nel campo note si potrà fornire una descrizione dei risultati attesi.
N.B Campo note obbligatorio
- 3.**Obbligatorio** indicare numero totale dei beneficiari che i l progetto coinvolgerà; **il numero minimo dei beneficiari è pari a 30.**
N.B. I risultati attesi sono già selezionati e non editabili

Piano finanziario

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Piano Finanziario

Indicare il piano finanziario ripartito per azione e voce di costo

Note

ROMA CAPITALE

Importo Totale: 10.000,00

Azione: Pre-implementazione

Attività: Individuazione/aggiornamento figure necessarie e costituzione/mantenimento gruppi di lavoro (referente territoriale, gruppo territoriale, coach, equipe Multidisciplinari)

Voce di costo: Altre spese necessarie e funzionali alla realizzazione del progetto

Unità di misura: asdf

Quantità: 10

Importo: 1.000,00

Importo Totale: 24,00 € di cui IVA: null

Indietro Salva Salva e

Per supporto scrivi una mail sigmaInclusione@lavoro.gov.it

1. Nel campo note sarà possibile inserire delle osservazioni relative al piano finanziario.
2. Permette di aggiungere un piano finanziario.
3. Permette di eliminare un piano finanziario precedentemente editato.
4. Permette di apportare delle modifiche ai piani finanziari.
5. L'importo totale del piano finanziario **deve essere uguale all'importo inserito nella domanda di ammissione e a finanziamento.**

E' obbligatorio indicare l'iva totale nel campo editabile

Cronoprogramma

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Cronoprogramma

Al soggetto attuatore è richiesto di compilare il cronoprogramma inserendo l'opzione preimpostata "x" nel trimestre in cui è prevista la realizzazione di ogni singola azione/attività.
Per la riga "Target beneficiari", al soggetto attuatore si richiede la compilazione libera.

	2022				2023				2024				2025				2026			
	3	4			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2		
Pre-implementazione																				
Individuazione/aggiornamento figure necessarie e costituzione/mantenimento o gruppi di lavoro (referente territoriale, gruppo territoriale, coach, équipe Multidisciplinari)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Analisi preliminare e individuazione delle famiglie target	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Costruzione/mantenimento o delle condizioni per l'attivazione dei dispositivi di intervento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Partecipazione alle attività formative previste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Implementazione																				
Implementazione del programma con le famiglie target	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Attivazione dei dispositivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Realizzazione e partecipazione ai tutoraggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Post-implementazione																				
Documentazione, raccolta dati, analisi sulle attività svolte, compilazione questionario finale di attività	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Target Beneficiari (Indicare il numero di beneficiari del progetto nei trimestri in cui è articolato il cronoprogramma)	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0		

Totale Beneficiari : 10

Indietro Salva **Invia**

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusionelavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Sarà possibile indicare le tempistiche di realizzazione del Progetto.
 2. Relativamente al numero di beneficiari totale il numero generato deve essere uguale al numero di beneficiari totali inseriti nel tab "Risultati attesi".
 3. Selezionando il **pulsante invio**, si concluderà la compilazione della domanda.
- N.B** In caso di errori nella compilazione delle precedenti sezioni non sarà possibile effettuare l'invio fino a quando non saranno completate le modifiche indicate negli alert.

1.1.2 AUTONOMIA DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

Avviso (verifica controllo compilazione domanda)

N.B. Al completamento di ogni TAB, per muoversi in quello successivo e continuare la compilazione della domanda bisogna cliccare su "**SALVA E CONTINUA**".

Gli eventuali errori di compilazione non saranno bloccanti per muoversi da un tab all'altro. Solo all'Invio (TAB 10) compariranno gli alert con le indicazioni puntuali sugli errori di compilazione e l'utente potrà operare nella sezione indicata per apportare le modifiche necessarie e successivamente inviare il progetto.

Compilazione domande di Finanziamento

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Ambito Territoriale/Beneficiario: ROMA CAPITALE

← Compilazione Domande di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso React EU - Scheda Progetto

Si ricorda che il termine ultimo per la trasmissione della domanda di finanziamento al Ministero è il 30 Giugno 2022

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

Avviso 1 PaIS - Scheda di Intervento

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

Avviso 1 PNRR

1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.1 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.2 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.3 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.4 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.2 - Percorsi di autonomia per persone con disabilità

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.2 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.3.1 - Housing temporaneo

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

1.3.2 - Stazioni di posta

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

1

1. Una volta effettuato l'accesso, l'utente potrà visualizzare tutte le tipologie di sub-investimento inserite nella domanda di ammissione a finanziamento. Per procedere alla compilazione della scheda progetto, selezionare il tasto **«compila»**.

Dati identificativi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Unione Europea FSC-FEAD fead PON INCLUSIONE M MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro

← Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.2- Autonomia degli anziani non autosufficienti

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1

Dati identificativi

Indicare la struttura gestionale come da ultima rimodulazione approvata.

Ambito Territoriale Città di Matera	Importo richiesto 40.000,00
CUP XXX	Ente Capofila COMUNE DI MATERA
Codice Fiscale AAABBB80D10E999F	Sede legale Via Rossi, 1, Matera
Posta elettronica comune.matera@cert.ruparbasilicata.it	Partita IVA XXX
Tipologia Ente ATS	Pec mail@pec.it
Codice ATS XXX	ATS Associati XXX

2

Referente di progetto

Referente progetto *	Qualifica*
Posta elettronica*	Pec*
Telefono*	

Salva Salva e Procedi

Una volta selezionata la domanda che si vuole compilare, si andrà a definire la sezione anagrafica.

1. I dati anagrafici dell'ATS/Comune **sono precompilati.**

2. In questa sezione si dovranno fornire i dati del referente del progetto:

- Nominativo referente progetto
- Qualifica
- Posta elettronica
- Pec
- Telefono

N.B - I dati sono obbligatori

Comuni aderenti

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

fead PON M

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro

Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.2- Autonomia degli anziani non autosufficienti

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dati identificativi

Selezionare i Comuni non aderenti

Comuni dell'ATS o dell'associazione di ATS

AZZATE	<input checked="" type="checkbox"/>
BRUNELLO	<input checked="" type="checkbox"/>
BUGUGGIATE	<input checked="" type="checkbox"/>
CARNAGO	<input checked="" type="checkbox"/>
CARONNO VARESINO	<input checked="" type="checkbox"/>
CASALE LITTA	<input checked="" type="checkbox"/>
CASTRONNO	<input checked="" type="checkbox"/>
CROSIO DELLA VALLE	<input checked="" type="checkbox"/>
DAVERIO	<input checked="" type="checkbox"/>
GAZZADA SCHIANNO	<input checked="" type="checkbox"/>
MORAZZONE	<input checked="" type="checkbox"/>
MORNAGO	<input checked="" type="checkbox"/>

Indietro Salva Salva e Prossimo

Per supporto scrivete una mail a segnalazioni@lavoro.gov.it

1. Nella sezione sarà possibile visualizzare tutti comuni che fanno parte del ATS o associazione ATS e l'utente potrà deselezionare i comuni non aderenti.

Struttura Organizzativa- Gestionale di progetto

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Ambito Territoriale/Beneficiario- ROMA CAPITALE

← Domanda di Finanziamento


Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Struttura organizzativo-gestionale di progetto

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1  Guida alla compilazione tab Struttura organizzativo-gestionale di progetto

2

Indietro Salva Salva e Procedi

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare maggiori informazioni di dettaglio relative alla struttura organizzativa-gestione del progetto da descrivere nel campo note
2. Inserire nel campo note una descrizione e un sintesi che comprenda massimo **max 1500 parole**
N.B. la compilazione del campo note è obbligatoria

Analisi del contesto e del fabbisogno

The screenshot shows the 'Domanda di Finanziamento' (Request for Funding) form, specifically step 4: 'Analisi del contesto e del fabbisogno' (Context and need analysis). The form is part of the 'Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali' (System for Management and Monitoring of Funds of the Ministry of Labor and Social Policies). The header includes the logo of the Ministry of Labor and Social Policies, the European Union flag, and the 'PON INCLUSIONE' logo. The breadcrumb trail is 'Home > Domanda di Finanziamento'. The current step is 'Avviso 1 PNRR - 1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti'. The progress bar shows 10 steps, with step 4 highlighted. The main content area has a red box around the 'Guida alla compilazione tab Analisi del contesto e del fabbisogno' (Guidance for completing the Context and Need Analysis tab) section, which includes a PDF icon and a text area labeled 'Descrizione del contesto del fabbisogno' (Description of the context of the need). The bottom of the form has three buttons: 'Indietro' (Back), 'Salva' (Save), and 'Salva e Procedi' (Save and Proceed). The footer contains the text 'Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusion@lavoro.gov.it' and the copyright notice '© 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali'.

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Analisi del contesto e del fabbisogno

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1 Guida alla compilazione tab Analisi del contesto e del fabbisogno

2 Descrizione del contesto del fabbisogno

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusion@lavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare maggiori informazioni di dettaglio relative all'Analisi del contesto e del fabbisogno
 2. all'interno di questo campo, sarà possibile inserire una descrizione i **max 1500 parole**, relativo a definire il contesto e il fabbisogni del progetto
- N.B campo note è obbligatorio**

Descrizione del progetto-Obiettivo

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento


Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione del progetto - Obiettivi

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1  Guida alla compilazione tab Obiettivi

2

Descrizione degli Obiettivi

Indietro Salva Salva

1. Sarà possibile consultare una guida in formato PDF, inerente alla compilazione degli obiettivi
 2. In questo campo sarà possibile inserire una descrizione **di max 1500 parole**, volta a identificare gli obiettivi del progetto
- N.B. campo note è obbligatorio**

Descrizione del progetto-Azioni e Attività

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

undefined-

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione di progetto - Azioni e Attività

① Indicare le tipologie di azioni e attività che si vogliono realizzare.

Note

1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

A - Progetti diffusi, appartamenti singoli non integrati in una struttura residenziale (se si barra l'opzione A.1. ? necessario barrare l'opzione A.2. e viceversa)	
<input checked="" type="checkbox"/>	A.1 - Riqualficazione degli spazi abitativi e dotazione strumentale tecnologica atta a garantire l'autonomia dell'anziano e il collegamento alla rete dei servizi integrati sociali e sociosanitari per la continuità assistenziale
<input type="checkbox"/>	A.2 - Potenziamento della rete integrata dei servizi legati alla domiciliarità
B - Progetti diffusi, gruppi di appartamenti non integrati in una struttura residenziale (se si barra l'opzione B.1. ? necessario barrare l'opzione B.2. e viceversa)	
<input type="checkbox"/>	B.1 - Realizzazione di investimenti infrastrutturali per la riqualificazione degli immobili in gruppi di appartamenti autonomi, corredati da dotazione strumentale tecnologica atta a garantire l'autonomia dell'anziano e il collegamento alla rete dei servizi integrati sociali e sociosanitari per la continuità assistenziale
<input type="checkbox"/>	B.2 - Potenziamento della rete integrata dei servizi legati alla domiciliarità
C - Riconversione di strutture residenziali pubbliche (se si barra l'opzione C.1. ? necessario barrare l'opzione C.2. e viceversa)	
<input type="checkbox"/>	C.1 - Realizzazione di investimenti infrastrutturali per la riqualificazione di strutture residenziali pubbliche in gruppi di appartamenti autonomi dotati di strumentazione tecnologica innovativa, atta a garantire l'autonomia dell'anziano e il collegamento alla rete dei servizi integrati sociali e sociosanitari per la continuità assistenziale
<input type="checkbox"/>	C.2 - Potenziamento della rete integrata dei servizi legati alla domiciliarità

Indietro Salva Salva

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusionelavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Nella sezione sarà possibile identificare le possibili linee di intervento, suddivise in 3 sotto aree tematiche (A,B,C). E' obbligatorio selezionare almeno un'azione. Tutte le attività (sotto-voci) collegate all'azione selezionata sono obbligatorie. Quindi se si sceglie la sotto-azione A1 sarà obbligatorio scegliere anche A2, ma non è obbligatorio prevedere la compilazione di tutte e tre le azioni.

Descrizione del progetto – Modalità di attuazione

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione del progetto – Modalità di attuazione

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1 Guida alla compilazione tab Modalità di Attuazione

2

Descrizione Modalità di Attuazione

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusion@lavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Sarà possibile consultare una guida in formato PDF, inerente all'individuazione delle modalità di attuazione

2. Ne suddetto campo si potrà inserire una descrizione di **max 1500**, inerente a definire le modalità di attuazione del progetto.

N.B campo note è obbligatorio

Descrizione del progetto – Risultati Attesi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione di progetto - Risultati Attesi

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

Guida alla compilazione tab Risultati Attesi

Descrizione Risultati Attesi

1.1.2- Autonomia degli anziani non autosufficienti

Indicare quali tra i seguenti sono obiettivi specifici del progetto

Tipologia di azione	Tipologia di intervento		Totale numero beneficiari
	1. Investimenti e dotazione tecnologica	2. Potenziamento rete servizi	
A - Progetti diffusi (appartamenti singoli non integrati in una struttura residenziale)			
B - Progetti diffusi, (gruppi di appartamenti non integrati in una struttura residenziale)			
C - Riconversione di strutture residenziali pubbliche			
Totale numero di beneficiari			
% dei beneficiari raggiunti dall'intervento rispetto al numero dei potenziali beneficiari nel territorio			0,00

Indietro Salva Salva e Processa

Per supporto scrivi una mail helpdesk-pninclusione@lavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Sarà possibile indicare nel campo note una descrizione dei risultati attesi. **N.B campo obbligatorio**

2. La tabella divisa per tipologia di azione e colonne:

- “Investimenti e dotazione tecnologica”
- “Potenziamento rete servizi” -
- “Totale numero beneficiari”.

N.B. Potranno essere compilate sole le TIPOLOGIE DI AZIONI già selezionate nel tab “Azioni e attività”.

Il numero inserito deve essere compreso tra il numero più alto inserito nei campi “1. Investimenti e dotazione tecnologica” e “2. Potenziamento rete servizi” e la loro somma;

Il Totale beneficiari deve essere uguale a quanto compilato in fase di domanda di ammissione al finanziamento (n beneficiari)”

N.B. campo note obbligatorio

Piano finanziario

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

UNIONE EUROPEA
FONDO REGIONALE DI SVILUPPO

FEAD

PON
INCLUSIONE

ML
MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

undefined-

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.2- Autonomia degli anziani non autosufficienti

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

- 1. Nel campo note sarà possibile inserire delle osservazioni relative al piano finanziario.
- 2. Permette di aggiungere un piano finanziario
- 3. Nella tabella viene fornito il riepilogo degli importi totali inseriti dall'utente in riferimento alle tipologie di costo (investimento/gestione).

E' obbligatorio indicare l'iva totale nel campo editabile

Importi Per Tipologia di Costo		
Tipologia di Costo:Costo di investimento	16,00 €	
Tipologia di Costo:Costo di gestione	6,00 €	
Importo Totale:22,00 €	di cui IVA:	0,00

Cronoprogramma

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Cronoprogramma

Al soggetto attuatore è richiesto di compilare il cronoprogramma inserendo l'opzione preimpostata "x" nel trimestre in cui è prevista la realizzazione di ogni singola azione/attività.
Per la riga "Target beneficiari", al soggetto attuatore si richiede la compilazione libera.

	2022		2023				2024				2025				2026	
	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM
A - Progetti diffusi, appartamenti singoli non integrati in una struttura residenziale (se si barra l'opzione A.1, 7 necessario barrare l'opzione A.2. e viceversa)																
A.1 - Riqualificazione degli spazi abitativi e dotazione strumentale tecnologica atta a garantire l'autonomia dell'anziano e il collegamento alla rete dei servizi integrati sociali e socio-sanitari per la continuità assistenziale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.2 - Potenziamento della rete integrata dei servizi legati alla domiciliarità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.2 - Potenziamento della rete integrata dei servizi legati alla domiciliarità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Target Beneficiari (Indicare il numero di beneficiari del progetto nei trimestri in cui è articolato il cronoprogramma)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Totale Beneficiari : 0

Indietro Salva **Invia**

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusion@lavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Sarà possibile indicare le tempistiche di realizzazione del Progetto.
2. Relativamente al numero di beneficiari totale il numero generato deve essere uguale al numero di beneficiari totali inseriti nel tab "Risultati attesi".
3. Selezionando il pulsante **invio**, si concluderà la compilazione della domanda.

N.B In caso di errori nella compilazione delle precedenti sezioni non sarà possibile effettuare l'invio fino a quando non saranno completate le modifiche indicate negli alert.

1.1.3 RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI A FAVORE DELLA DOMICIALITÀ

Avviso (verifica controllo compilazione domanda)

N.B. Al completamento di ogni TAB, per muoversi in quello successivo e continuare la compilazione della domanda bisogna cliccare su "**SALVA E CONTINUA**".

Gli eventuali errori di compilazione non saranno bloccanti per muoversi da un tab all'altro. Solo all'Invio (TAB 10) compariranno gli alert con le indicazioni puntuali sugli errori di compilazione e l'utente potrà operare nella sezione indicata per apportare le modifiche necessarie e successivamente inviare il progetto.

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Ambito Territoriale/Beneficiario- ROMA CAPITALE

← Compilazione Domande di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso React EU - Scheda Progetto

Si ricorda che il termine ultimo per la trasmissione della domanda di finanziamento al Ministero è il 30 Giugno 2022

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

Avviso 1 PalS - Scheda di Intervento

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

Avviso 1 PNRR

1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.1 - 001	B0223	<input type="checkbox"/>	Compila	

1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.2 - 001	B0223	<input type="checkbox"/>	Compila	

1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.3 - 001	B0223	<input type="checkbox"/>	Compila	

1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.4 - 001	B0223	<input type="checkbox"/>	Compila	

1.2 - Percorsi di autonomia per persone con disabilità

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.2 - 001	B0223	<input type="checkbox"/>	Compila	

1.3.1 - Housing temporaneo

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

1.3.2 - Stazioni di posta

N° Domanda	Stato	Data Inizio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

1

1. Una volta effettuato l'accesso, l'utente potrà visualizzare tutte le tipologie di sub-investimento inserite nella domanda di ammissione a finanziamento. Per procedere alla compilazione della scheda progetto, selezionare il tasto **«compila»**.

Dati identificativi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro

Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.3- Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1

Dati identificativi

Indicare la struttura gestionale come da ultima rimodulazione approvata.

Ambito	Importo richiesto
Territoriale	
Città di Matera	40.000,00
CUP	Ente Capofila
XXX	COMUNE DI MATERA
Codice Fiscale	Sede legale
AAABBB80D10E999F	Via Rossi, 1, Matera
Posta elettronica	Partita IVA
comune.matera@cert.ruparbasilicata.it	XXX
Tipologia Ente	Pec
ATS	mail@pec.it
Codice ATS	ATS Associati
XXX	XXX

2

Referente di progetto

Referente progetto *	Qualifica*
Posta elettronica*	Pec*
Telefono*	

Salva Salva e Procedi

Una volta selezionata la domanda che si vuole compilare, si andrà a definire la sezione anagrafica.

1. I dati anagrafici dell'ATS/Comune **sono precompilati**.
2. In questa sezione si dovranno fornire i dati del referente del progetto:
 - Nominativo referente progetto
 - Qualifica
 - Posta elettronica
 - Pec
 - Telefono

N.B - I dati sono obbligatori

Comuni aderenti

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro

Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR -1.1.3- Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dati identificativi

Deselezionare i Comuni non aderenti

1

Comuni dell'ATS o dell'associazione di ATS	
AZZATE	<input checked="" type="checkbox"/>
BRUNELLO	<input checked="" type="checkbox"/>
BUGUGGIATE	<input checked="" type="checkbox"/>
CARNAGO	<input checked="" type="checkbox"/>
CARONNO VARESINO	<input checked="" type="checkbox"/>
CASALE LITTA	<input checked="" type="checkbox"/>
CASTRONNO	<input checked="" type="checkbox"/>
CROSIO DELLA VALLE	<input checked="" type="checkbox"/>
DAVERIO	<input checked="" type="checkbox"/>
GAZZADA SCHIANNO	<input checked="" type="checkbox"/>
MORAZZONE	<input checked="" type="checkbox"/>
MORNAGO	<input checked="" type="checkbox"/>

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail signalinclusion@lavoro.gov.it

1. Nella sezione sarà possibile visualizzare tutti comuni che fanno parte del ATS o associazione ATS e l'utente potrà deselezionare i comuni non aderenti.

Struttura organizzativo - gestionale di progetto

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento


Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Struttura organizzativo-gestionale di progetto

① Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1  Guida alla compilazione tab Struttura organizzativo-gestionale di progetto

2

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusion@lavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare maggiori informazioni di dettaglio relative alla struttura organizzativa-gestione del progetto da descrivere nel campo note.

2. Inserire nel campo note una descrizione e un sintesi che comprenda massimo **max 1500 parole**
N.B. la compilazione del campo note è obbligatoria

Analisi del contesto e del fabbisogno

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Analisi del contesto e del fabbisogno

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1 Guida alla compilazione tab Analisi del contesto e del fabbisogno

2 Descrizione del contesto del fabbisogno

3

1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

Domanda	Risposte
E' già attualmente garantito nel territorio lo standard di servizio previsto per il LEPS "Dimissioni protette" - scheda LEPS 2.7.3.?	<input checked="" type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> In Parte

Indietro Salva Salva e F

Per supporto scrivi una mail signalinclusion@lavoro.gov.it

La domanda è obbligatoria a cui è possibile rispondere "Si-NO-In parte". La risposta data a questa domanda influenza il tab "Azioni e attività".

Nello specifico:

- Selezionando **Si** --> nella sezione "Azioni e attività" l'azione B e le relative attività risultano già selezionate e non editabili, l'azione A non è selezionabile;
- Selezionando **No** --> nella sezione "Azioni e attività" l'azione A e le relative attività risultano già selezionate e non editabili, l'azione B non è selezionabile;
- Selezionando **In parte** --> nella sezione "Azioni e attività" l'azione A e le relative attività risultano già selezionate e non editabili, l'azione B è facoltativa.

N.B. campo note obbligatorio

Descrizione del progetto - Obiettivi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento


Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10

Descrizione del progetto - Obiettivi

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1  Guida alla compilazione tab Obiettivi

2

Descrizione degli Obiettivi

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusion@lavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Sarà possibile consultare una guida in formato PDF, inerente alla compilazione degli obiettivi

2. In questo campo sarà possibile inserire una descrizione di max 1500 parole, volta a identificare gli obiettivi del progetto

N.B. campo note è obbligatorio

Descrizione del progetto-Azioni e Attività

undefined-

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione di progetto - Azioni e Attività

Indicare le tipologie di azioni e attività che si vogliono realizzare.

Note

1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

A - Garanzia del LEPS ?Dimissione protette? (se il LEPS ?Dimissioni protette? non ? garantito o lo ? solo parzialmente, come risulta dall'analisi del contesto e del fabbisogno ? sezione 3)

<input checked="" type="checkbox"/>	A.1 - Attivazione dei servizi di assistenza domiciliare socio-assistenziale (assistenza domiciliare, telesoccorso, pasti a domicilio e assistenza tutelare integrativa)
<input type="checkbox"/>	A.2 - Formazione specifica operatori

B - Rafforzamento dell'offerta di servizi di assistenza domiciliare socio-assistenziale (se il LEPS ?Dimissioni protette? ? gi? garantito come risulta dall'analisi del contesto e del fabbisogno ? sezione 3)

<input checked="" type="checkbox"/>	B.1 - Attivazione dei servizi di assistenza domiciliare ad integrazione dei livelli essenziali
-------------------------------------	--

Indietro Salva Salva e Pubblica

Per supporto scrivi una mail sigmaInclusione@lavoro.gov.it

- la selezione delle azioni dipende da quanto inserito nel tab “**Analisi del contesto e del fabbisogno**”. Nello specifico:
 - Selezionando **Si** nel tab precedente--> nella sezione "Azioni e attività" l'azione B e le relative attività risultano già selezionate e non editabili, l'azione A non è selezionabile;
 - Selezionando **No** nel tab precedente --> nella sezione "Azioni e attività" l'azione A e le relative attività risultano già selezionate e non editabili, l'azione B non è selezionabile;
 - Selezionando **In parte** nel tab precedente --> nella sezione "Azioni e attività" l'azione A e le relative attività risultano già selezionate e non editabili, l'azione B è facoltativa;

Descrizione del progetto-Modalità di attuazione

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento


Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione del progetto – Modalità di attuazione

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1  Guida alla compilazione tab Modalità di Attuazione

2

Descrizione Modalità di Attuazione

Indietro Salva Salva e Procedi

1. Sarà possibile consultare una guida in formato PDF, inerente all'individuazione delle modalità di attuazione

2. Ne suddetto campo si potrà inserire una descrizione di **max 1500**, inerente a definire le modalità di attuazione del progetto.

N.B campo note è obbligatorio

Descrizione del progetto-Risultati Attesi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

[Descrizione di progetto - Risultati Attesi](#)

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1 Guida alla compilazione tab Risultati Attesi

2

3

1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

Indicare il numero complessivo di beneficiari coinvolti nel progetto, distinguendo tra le persone anziane non autosufficienti e/o in condizioni di fragilità nel rientro e permanenza al proprio domicilio e le persone senza dimora o in condizione di precarietà abitativa.

Target di beneficiari	Numero beneficiari
Persone anziane non autosufficienti e/o in condizioni di fragilità nel rientro e permanenza al proprio domicilio	<input type="text"/>
Persone senza dimora o in condizione di precarietà abitativa	<input type="text"/>
Persone senza dimora o in condizione di precarietà abitativa	<input type="text"/>
Totale di beneficiari	<input type="text"/>
% dei beneficiari raggiunti dall'intervento rispetto al numero dei potenziali beneficiari nel territorio % Due cifre dopo la virgola	<input type="text"/>

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusionelavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

La tabella divisa per tipologia di azione e colonne:

- “Investimenti e dotazione tecnologica”
- “Potenziamento rete servizi” -
- “Totale numero beneficiari”.

N.B. Potranno essere compilate sole le TIPOLOGIE DI AZIONI già selezionate nel tab “Azioni e attività”.

Il numero inserito deve essere compreso tra il numero più alto inserito nei campi “1. Investimenti e dotazione tecnologica” e “2. Potenziamento rete servizi” e la loro somma;

Il Totale beneficiari deve essere uguale a quanto compilato in fase di domanda di ammissione al finanziamento (n beneficiari)”

N.B campo note è obbligatorio

Piano finanziario

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.3- Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Piano Finanziario

① Indicare il piano finanziario ripartito per azione e voce di costo

Note

ROMA CAPITALE

Importo Totale: 10.000,00

3 Aggiungi piano finanziario

4 5

Azione: Pre-implementazione

Attività: Individuazione/aggiornamento figure necessarie e costituzione/mantenimento gruppi di lavoro (referente territoriale, gruppo territoriale, coach, equipe Multidisciplinari)

Voce di costo: Altre spese necessarie e funzionali alla realizzazione del progetto

Unità di misura: asdf

Quantità: 10

Importo: 1.000,00

Indietro Salva Salva e

1. Nel campo note sarà possibile inserire delle osservazioni relative al piano finanziario

2. L'importo totale del piano finanziario deve essere uguale all'importo inserito nella domanda di ammissione a finanziamento

3. Sarà possibile aggiungere un piano finanziario

4. Permette di eliminare un piano finanziario precedentemente editato

5. Permette di apportare delle modifiche ai piani finanziari

N.B. E' obbligatorio indicare l'iva totale nel campo editabile

Piano Finanziario

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Piano Finanziario

Indicare il piano finanziario ripartito per azione e voce di costo

Note

ROMA CAPITALE

Importo Totale: 0,00

Non ci sono Piani Finanziari

Aggiungi piano finanziario

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail sigmaInclusione@lavoro.gov.it

il riepilogo deve restituire la somma di tutti i costi di gestione e di tutti i costi di investimento.
Il campo note è obbligatorio

N.B. Indicare iva nel campo editabile, è possibile riportare sul piano finanziario la percentuale iva sostenuta.

Cronoprogramma

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Cronoprogramma

Al soggetto attuatore è richiesto di compilare il cronoprogramma inserendo l'opzione preimpostata "x" nel trimestre in cui è prevista la realizzazione di ogni singola azione/attività.
Per la riga "Target beneficiari", al soggetto attuatore si richiede la compilazione libera.

	2022				2023				2024				2025				2026	
	3	4			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
	TRIM	TRIM			TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM
A - Garanzia del LEPS ? Dimissione protetta? (se il LEPS ?Dimissioni protette? non ? garantito o lo ? solo parzialmente, come risulta dall'analisi del contesto e del fabbisogno ? sezione 3)																		
A.1 - Attivazione dei servizi di assistenza domiciliare socio-assistenziale (assistenza domiciliare, telesoccorso, pasti a domicilio e assistenza tutelare integrativa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.2 - Formazione specifica operatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Target Beneficiari (Indicare il numero di beneficiari del progetto nei trimestri in cui è articolato il cronoprogramma)	0	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Totale Beneficiari : 0

Indietro Salva **Invia**

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusionelavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Sarà possibile indicare le tempistiche di realizzazione del Progetto.
2. Relativamente al numero di beneficiari totale il numero generato deve essere uguale al numero di beneficiari totali inseriti nel tab "Risultati attesi".
3. Selezionando il pulsante **invio**, si concluderà la compilazione della domanda .

N.B In caso di errori nella compilazione delle precedenti sezioni non sarà possibile effettuare l'invio fino a quando non saranno completate le modifiche indicate negli alert.



1.1.4 RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI E PREVENZIONE DEL FENOMENO DEL BURN OUT TRA GLI OPERATORI SOCIALI

Avviso (verifica controllo compilazione domanda)

N.B. Al completamento di ogni TAB, per muoversi in quello successivo e continuare la compilazione della domanda bisogna cliccare su "**SALVA E CONTINUA**".

Gli eventuali errori di compilazione non saranno bloccanti per muoversi da un tab all'altro. Solo all'Invio (TAB 10) compariranno gli alert con le indicazioni puntuali sugli errori di compilazione e l'utente potrà operare nella sezione indicata per apportare le modifiche necessarie e successivamente inviare il progetto.

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Ambito Territoriale/Beneficiario- ROMA CAPITALE

← Compilazione Domande di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso React EU - Scheda Progetto

Si ricorda che il termine ultimo per la trasmissione della domanda di finanziamento al Ministero è il 30 Giugno 2022

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

Avviso 1 PaIS - Scheda di Intervento

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

Avviso 1 PNRR

1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.1 - DD1	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.2 - DD1	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.3 - DD1	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.4 - DD1	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.2 - Percorsi di autonomia per persone con disabilità

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.2 - DD1	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.3.1 - Housing temporaneo

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

1.3.2 - Stazioni di posta

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

1. Una volta effettuato l'accesso, l'utente potrà visualizzare tutte le tipologie di sub-investimento inserite nella domanda di ammissione a finanziamento. Per procedere alla compilazione della scheda progetto, selezionare il tasto **«compila»**.

1

Dati identificativi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Unione Europea FEDER FESD fead PON INCLUSIONE M Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro

← Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.4- Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dati identificativi

Indicare la struttura gestionale come da ultima rimodulazione approvata.

Ambito Territoriale	Importo richiesto
Città di Matera	40.000,00
CUP	Ente Capofila
XXX	COMUNE DI MATERA
Codice Fiscale	Sede legale
AAABBB80D10E999F	Via Rossi, 1, Matera
Posta elettronica	Partita IVA
comune.matera@cert.ruparbasilicata.it	XXX
Tipologia Ente	Pec
ATS	mail@pec.it
Codice ATS	ATS Associati
XXX	XXX

Una volta selezionata la domanda che si vuole compilare, si andrà a definire la sezione anagrafica.

1. I dati anagrafici dell'ATS/Comune **sono precompilati.**

2. In questa sezione si dovranno fornire i dati del referente del progetto:

- Nominativo referente progetto
- Qualifica
- Posta elettronica
- Pec
- Telefono

N.B - I dati sono obbligatori

2 Informazioni sul referente per l'implementazione del progetto

Referente progetto *	Qualifica*
Posta elettronica*	Pec*
Telefono*	

Salva

Salva e Pro

Comuni aderenti

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro

Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.4- Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dati identificativi

Seleziona i Comuni aderenti

1

Comuni dell'ATS o dell'associazione di ATS	
AZZATE	<input checked="" type="checkbox"/>
BRUNELLO	<input checked="" type="checkbox"/>
BUGUGGIATE	<input checked="" type="checkbox"/>
CARNAGO	<input checked="" type="checkbox"/>
CARONNO VARESINO	<input checked="" type="checkbox"/>
CASALE LITTA	<input checked="" type="checkbox"/>
CASTRONNO	<input checked="" type="checkbox"/>
CROSIO DELLA VALLE	<input checked="" type="checkbox"/>
DAVERIO	<input checked="" type="checkbox"/>
GAZZADA SCHIANNO	<input checked="" type="checkbox"/>
MORAZZONE	<input checked="" type="checkbox"/>
MORNAGO	<input checked="" type="checkbox"/>

Indietro Salva Salva e Prossima

1. Nella sezione sarà possibile visualizzare tutti comuni che fanno parte del ATS o associazione ATS e l'utente potrà deselezionare i comuni non aderenti.

Struttura organizzativo- gestionale di progetto

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Unione Europea fead PON INCLUSIONE M Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

undefined-

← Domanda di Finanziamento


Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Struttura organizzativo-gestionale di progetto

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1  Guida alla compilazione tab Struttura organizzativo-gestionale di progetto

2

Descrizione della struttura organizzativa deputata alla gestione del progetto

Indietro Salva Salva e Procedi

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare maggiori informazioni di dettaglio relative alla struttura organizzativa-gestione del progetto da descrivere nel campo note.

2. Inserire nel campo note una descrizione e un sintesi che comprenda massimo **max 1500 parole**

N.B. la compilazione del campo note è obbligatoria

Analisi del contesto e del fabbisogno

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

Analisi del contesto e del fabbisogno

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

Guida alla compilazione tab Analisi del contesto e del fabbisogno

Descrizione del contesto del fabbisogno

1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

Figura professionale	Numero di operatori	Di cui numero di operatori con funzioni di coordinamento
Assistenti sociali previsti da pianificazione in funzione del raggiungimento degli standard di un assistente sociale ogni 5000 abitanti e un assistente sociale goni 4000 abitanti (articolo 1 comma 797 Legge 178 del 30 dicembre 2020)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Operatori in servizio		
Assistenti sociali	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Educatori	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mediatori culturali/ operatori interculturali	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Psicologi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pedagogisti	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sociologi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OSS/AdB/OTA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Infermieri	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altro	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indietro Salva Salva e Pro

Per supporto scrivi una mail sigmalinclusionel@lavoro.gov.it

N.B .campo note obbligatorio;

una tabella dove è richiesto il “numero di operatori” e il “numero di operatori con funzioni di coordinamento”. Non è obbligatorio compilare la tabella, tuttavia, qualora venga popolato il campo “numero di operatori” è obbligatorio valorizzare anche il relativo “Numero di operatori con funzioni di coordinamento”. Inoltre, va effettuato **un controllo** sul numero di operatori con funzioni di coordinamento che deve essere inferiore o uguale al numero totale degli operatori corrispondente;

Descrizione del progetto-Obiettivi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

fead

PON

INCLUSIONE

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

undefined-

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Descrizione del progetto - Obiettivi

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

Guida alla compilazione tab Obiettivi

1

Descrizione degli Obiettivi

2

1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

3

Obiettivi generali	
Indicare quali tra i seguenti sono obiettivi specifici del progetto	
<input checked="" type="checkbox"/>	sostenere il benessere lavorativo e organizzativo
<input type="checkbox"/>	rafforzare l'identità professionale individuale
<input checked="" type="checkbox"/>	garantire la qualità tecnica del servizio offerta ai cittadini
<input checked="" type="checkbox"/>	prevenire il burn out
<input type="checkbox"/>	Indicare altri eventuali obiettivi generali del progetto

4

Obiettivi specifici	
Indicare quali tra i seguenti sono obiettivi specifici del progetto	
<input checked="" type="checkbox"/>	incrementare/ migliorare le pratiche collaborative
<input type="checkbox"/>	gestire/ migliorare la gestione dei conflitti
<input type="checkbox"/>	aumentare l'offerta formativa
<input type="checkbox"/>	snellire le pratiche burocratiche
<input type="checkbox"/>	favorire l'elaborazione dei vissuti emotivi
<input type="checkbox"/>	Indicare altri eventuali obiettivi specifici del progetto

5

Strumenti e modalità	
<input checked="" type="checkbox"/>	incrementare numero di equipe professionali che praticino auto-supervisione
<input type="checkbox"/>	favorire le occasioni di aggiornamento professionale
<input type="checkbox"/>	incrementare il n. di unità di assistenti sociali
<input type="checkbox"/>	strutturare sistemi informatizzati
<input type="checkbox"/>	prevedere un tempo per la scrittura professionale
<input type="checkbox"/>	Indicare altri eventuali strumenti e modalità attuative del progetto

N.B.campo note obbligatorio;
una tabella suddivisa per tre obiettivi

- Obiettivi generali
- Obiettivi specifici
- Strumenti e modalità.

Ciascun obiettivo presenta delle sotto-voci da selezionare e un campo libero “Altro”. Per ciascuno obiettivo è obbligatorio selezionare almeno una voce e/o compilare il campo altro. Inoltre, per la sezione “Obiettivi generali” le sotto-voci “garantire la qualità tecnica del servizio offerta ai cittadini” e “prevenire il burn out” devono risultare già selezionati e non editabili;

Indietro

Salva

Salva e

Descrizione del progetto-Azioni e Attività

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

fead

PON

INCLUSIONE

M

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

undefined-

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Descrizione di progetto - Azioni e Attività

Indicare le tipologie di azioni e attività che si vogliono realizzare.

Note

1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

A - Percorsi di supervisione del personale dei servizi sociali. (sono obbligatorie le opzioni A.1 e A.2; l'opzione A.3 ? facoltativa coerentemente con quanto indicato in sede di presentazione della domanda di ammissione a finanziamento)

<input checked="" type="checkbox"/>	A.1 - Supervisione professionale di gruppo
<input checked="" type="checkbox"/>	A.2 - Supervisione professionale individuale
<input type="checkbox"/>	A.3 - Supervisione organizzativa di équipe multiprofessionale

Indietro

Salva

Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail sigmalinclusionelavoro.gov.it

1.Campo note da compilare obbligatoriamente

2.la sezione presenta **solo l'azione A che risulta già selezionata.**

Inoltre, le attività “A.1 – Supervisione professionale di gruppo” e “A.2 – Supervisione professionale individuale” sono già selezionate e non editabili.

l'attività “A.3 – Supervisione organizzativa di équipe multiprofessionale” è obbligatoria, già selezionata e non editabile.

55

Descrizione del progetto-Modalità di attuazione

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione del progetto – Modalità di attuazione

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1 Guida alla compilazione tab Modalità di Attuazione

2 Descrizione Modalità di Attuazione

1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

Supervisione professionale del gruppo assistenti sociali

Numero di progetti	4
Numero ore complessive	0,00
Numero di beneficiari	4

Supervisione professionale individuale assistenti sociali

Numero di beneficiari	4
-----------------------	---

Supervisione organizzativa all'équipe

Numero di progetti	
Numero di ore complessive	
Numero di beneficiari	
Indicare le figure professionali coinvolte	

Supervisione professionale di gruppo di altre professioni

Numero di progetti	4
Numero di ore complessive	4,00
Numero di beneficiari	4
Indicare le figure professionali coinvolte	4

Numero complessivo di assistenti sociali dell'area povertà coinvolti nella supervisione

4

Numero complessivo di assistenti sociali con funzioni di coordinamento coinvolti nella supervisione

4

Numero totale di beneficiari previsti

4

% dei beneficiari raggiunti dall'intervento rispetto al numero dei potenziali beneficiari nel territorio

0,00

- **N.B. campo note obbligatorio;**
- Per tutte le macro-voci è obbligatorio valorizzare le voci corrispondenti, inserendo un numero intero. Tuttavia, la voce “Supervisione organizzativa all'équipe” e le relative sotto-voci saranno abilitate esclusivamente se è stata selezionata l'azione “A.3 – Supervisione organizzativa di équipe multiprofessionale” nel tab “Azioni e attività”.

il numero inserito deve essere compreso tra il numero più alto inserito nei campi precedenti “numero dei beneficiari” e la somma di tutti i valori inseriti nei campi precedenti “numero dei beneficiari”

Indietro

Salva

Salva e Pro

Descrizione del progetto-Risultati Attesi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione di progetto - Risultati Attesi

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1 Guida alla compilazione tab Risultati Attesi

2

3

1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

Indicare quali tra i seguenti sono obiettivi specifici del progetto

<input type="checkbox"/>	incremento del n. di incontri in equipe professionali
<input type="checkbox"/>	riduzione della % di turnover
<input type="checkbox"/>	miglioramento del clima di lavoro
<input type="checkbox"/>	acquisizione di ulteriori competenze professionali

Indicare altri eventuali risultati attesi	<input type="text"/>
Indicare il numero totale di beneficiari (operatori coinvolti nel triennio)	<input type="text"/>
Indicare la % dei beneficiari raggiunti dall'intervento rispetto al numero dei potenziali beneficiari nel territorio	<input type="text"/>

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail sigmaInclusione@lavoro.gov.it

N.B. campo note obbligatorio;

tabella con risultati attesi:

- È obbligatorio valorizzare almeno una delle prime 4 sotto-voci e/o il campo libero “Altro”;
- Il campo “Indicare il numero totale di beneficiari (operatori coinvolti)” viene generato automaticamente riprendendo il valore da quanto inserito nel campo “Numero totale di beneficiari previsti” del tab “Modalità attuazione”;

Piano finanziario

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.4- Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Piano Finanziario

Indicare il piano finanziario ripartito per azione e voce di costo

Note

ROMA CAPITALE

Importo Totale: 10.000,00

Aggiungi piano finanziario

Elimina Modifica

Azione: Pre-implementazione

Attività: Individuazione/aggiornamento figure necessarie e costituzione/mantenimento gruppi di lavoro (referente territoriale, gruppo territoriale, coach, equipe Multidisciplinari)

Voce di costo: Altre spese necessarie e funzionali alla realizzazione del progetto

Unità di misura: asdf

Quantità: 10

Importo: 1.000,00

Indietro Salva Salva e

Per supporto scrivi una mail sigmainclusione@lavoro.gov.it

1. Nel campo note sarà possibile inserire delle osservazioni relative al piano finanziario.
2. Tasto che consente di aggiungere un nuovo piano finanziario.
3. Tasto che consente di eliminare un piano finanziario precedentemente editato.
5. Tasto che consente di modificare un piano finanziario

N.B. Indicare iva nel campo editabile, è possibile riportare sul piano finanziario la percentuale iva sostenuta.

Piano Finanziario

The screenshot shows the 'Domanda di Finanziamento' (Request for Funding) interface. At the top, there's a header with the Ministry of Labor and Social Policies logo and the system name. Below the header, a breadcrumb trail shows 'Home > Domanda di Finanziamento'. The main heading is 'Avviso 1 PNRR - 1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali'. A progress bar with 10 steps is shown, with step 9 highlighted. The 'Piano Finanziario' (Financial Plan) step is active. Below the progress bar, a note icon indicates 'Indicare il piano finanziario ripartito per azione e voce di costo'. The main content area is divided into two sections: 'Note' (highlighted with a red box and labeled '1') and 'ROMA CAPITALE' (highlighted with a red box and labeled '2'). The 'ROMA CAPITALE' section shows 'Importo Totale: 0,00' and a button 'Aggiungi piano finanziario'. At the bottom, there are buttons for 'Indietro', 'Salva', and 'Salva e Procedi'.

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Piano Finanziario

① Indicare il piano finanziario ripartito per azione e voce di costo

Note

ROMA CAPITALE

Importo Totale: 0,00

Aggiungi piano finanziario

Non ci sono Piani Finanziari

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail sigmaInclusione@lavoro.gov.it

1. Nel campo note sarà possibile inserire delle osservazioni relative al piano finanziario.

2. Permette di aggiungere un piano finanziario.


E' obbligatorio indicare l'iva totale nel campo editabile

il riepilogo deve restituire la somma di tutti i costi di gestione e di tutti i costi di investimento.

Il campo note è obbligatorio

Cronoprogramma

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali



fead

PON

INCLUSIONE

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

undefined-

← Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Cronoprogramma

1

Al soggetto attuatore è richiesto di compilare il cronoprogramma inserendo l'opzione preimpostata "x" nel trimestre in cui è prevista la realizzazione di ogni singola azione/attività.
Per la riga "Target beneficiari", al soggetto attuatore si richiede la compilazione libera.

	2022			2023				2024				2025				2026	
	3 TRIM	4 TRIM		1 TRIM	2 TRIM	3 TRIM	4 TRIM	1 TRIM	2 TRIM	3 TRIM	4 TRIM	1 TRIM	2 TRIM	3 TRIM	4 TRIM	1 TRIM	2 TRIM
A - Percorsi di supervisione del personale dei servizi sociali. (sono obbligatorie le opzioni A.1 e A.2; l'opzione A.3 ? facoltativa coerentemente con quanto indicato in sede di presentazione della domanda di ammissione a finanziamento)																	
A.1 - Supervisione professionale di gruppo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.2 - Supervisione professionale individuale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.3 - Supervisione organizzativa di équipe multiprofessionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Target Beneficiari (Indicare il numero di beneficiari del progetto nei trimestri in cui è articolato il cronoprogramma)	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Totale Beneficiari : 0

Indietro

Salva

Invia

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusionelavoro.gov.it

Note Legali e Privacy

Cookie Policy

© 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Sarà possibile indicare le tempistiche di realizzazione del Progetto.
2. Relativamente al numero di beneficiari totale il numero generato deve essere uguale al numero di beneficiari totali inseriti nel tab “Risultati attesi”.
3. Selezionando il pulsante **invio**, si concluderà la compilazione della domanda .

N.B In caso di errori nella compilazione delle precedenti sezioni non sarà possibile effettuare l'invio fino a quando non saranno completate le modifiche indicate negli alert.

1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ

Avviso (verifica controllo compilazione domanda)

N.B. Al completamento di ogni TAB, per muoversi in quello successivo e continuare la compilazione della domanda bisogna cliccare su "**SALVA E CONTINUA**".

Gli eventuali errori di compilazione non saranno bloccanti per muoversi da un tab all'altro. Solo all'Invio (TAB 10) compariranno gli alert con le indicazioni puntuali sugli errori di compilazione e l'utente potrà operare nella sezione indicata per apportare le modifiche necessarie e successivamente inviare il progetto.

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Ambito Territoriale/Beneficiario - ROMA CAPITALE

← Compilazione Domande di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso React EU - Scheda Progetto

Si ricorda che il termine ultimo per la trasmissione della domanda di finanziamento al Ministero è il 30 Giugno 2022

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

Avviso 1 PaIS - Scheda di intervento

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

Avviso 1 PNRR

1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.1 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.2 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.3 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.4 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.2 - Percorsi di autonomia per persone con disabilità

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.2 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.3.1 - Housing temporaneo

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

1.3.2 - Stazioni di posta

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

1. Una volta effettuato l'accesso, l'utente potrà visualizzare tutte le tipologie di sub-investimento inserite nella domanda di ammissione a finanziamento. Per procedere alla compilazione della scheda progetto, selezionare il tasto **«compila»**.

Dati identificativi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Unione Europea FSE - FESD fead PON INCLUSIONE M. MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro

← Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.2- Percorsi di autonomia per persone con disabilità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1

Dati identificativi

Indicare la struttura gestionale come da ultima rimodulazione approvata.

Ambito Territoriale	Importo richiesto
Città di Matera	40.000,00
CUP	Ente Capofila
XXX	COMUNE DI MATERA
Codice Fiscale	Sede legale
AAABBB80D10E999F	Via Rossi, 1, Matera
Posta elettronica	Partita IVA
comune.matera@cert.ruparbasilicata.it	XXX
Tipologia Ente	Pec
ATS	mail@pec.it
Codice ATS	ATS Associati
XXX	XXX

Referente di progetto

Referente progetto *	Qualifica*
Posta elettronica*	Pec*
Telefono*	

Salva Salva e Procedi

Una volta selezionata la domanda che si vuole compilare, si andrà a definire la sezione anagrafica.

1. I dati anagrafici dell'ATS/Comune **sono precompilati.**

2. In questa sezione si dovranno fornire i dati del referente del progetto:

- Nominativo referente progetto
- Qualifica
- Posta elettronica
- Pec
- Telefono

N.B - I dati sono obbligatori

Comuni aderenti

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro

Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.2- Percorsi di autonomia per persone con disabilità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dati identificativi

Selezionare i Comuni non aderenti

1

Comuni dell'ATS o dell'associazione di ATS	
AZZATE	<input checked="" type="checkbox"/>
BRUNELLO	<input checked="" type="checkbox"/>
BUGUGGIATE	<input checked="" type="checkbox"/>
CARNAGO	<input checked="" type="checkbox"/>
CARONNO VARESINO	<input checked="" type="checkbox"/>
CASALE LITTA	<input checked="" type="checkbox"/>
CASTRONNO	<input checked="" type="checkbox"/>
CROSIO DELLA VALLE	<input checked="" type="checkbox"/>
DAVERIO	<input checked="" type="checkbox"/>
GAZZADA SCHIANNO	<input checked="" type="checkbox"/>
MORAZZONE	<input checked="" type="checkbox"/>
MORNAGO	<input checked="" type="checkbox"/>

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivici una mail segnala.buono@svsva.gov.it

1. Nella sezione sarà possibile visualizzare tutti comuni che fanno parte del ATS o associazione ATS e l'utente potrà deselezionare i comuni non aderenti.

Struttura organizzativo- gestionale di progetto

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento


Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.2 – Percorsi di autonomia per persone con disabilità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Struttura organizzativo-gestionale di progetto

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1  Guida alla compilazione tab Struttura organizzativo-gestionale di progetto

2

Descrizione della struttura organizzativa deputata alla gestione del progetto

Indietro Salva Salva e Procedi

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare le informazioni di dettaglio relative alla struttura organizzativa-gestionale del progetto da descrivere nel campo note

2. La compilazione del campo note è obbligatoria

Analisi del contesto e del fabbisogno

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Unione Europea fead PON INCLUSIONE M.L. Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

undefined-

← Domanda di Finanziamento


Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.2 – Percorsi di autonomia per persone con disabilità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Analisi del contesto e del fabbisogno

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1  Guida alla compilazione tab Analisi del contesto e del fabbisogno

2

Descrizione del contesto del fabbisogno

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusion@lavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare le informazioni di dettaglio relative da descrivere nel campo note

2. La compilazione del campo note è obbligatoria

1

1. Nella sezione l'azione A e tutte le relative attività sono già selezionate e non editabili;
Per le azioni B e C è obbligatorio selezionare almeno una delle relative attività.

Descrizione del progetto-Modalità di attuazione

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

← Domanda di Finanziamento


Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.2 – Percorsi di autonomia per persone con disabilità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione del progetto – Modalità di attuazione

① Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1  Guida alla compilazione tab Modalità di Attuazione

Descrizione Modalità di Attuazione

2

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusione@lavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare le informazioni di dettaglio relative da descrivere nel campo note

2. La compilazione del campo note è obbligatoria

Descrizione del progetto-Risultati Attesi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.2 – Percorsi di autonomia per persone con disabilità

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione di progetto - Risultati Attesi

1 Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

2 Guida alla compilazione tab Risultati Attesi

3

Descrizione Risultati Attesi

1.2 – Percorsi di autonomia per persone con disabilità

Indicare il numero di gruppi appartamento che si prevede di realizzare e il numero atteso di beneficiari, inteso come il numero di persone con disabilità che, in virtù del proprio progetto personalizzato, saranno avviate al percorso di autonomia abitativa nei gruppi appartamento costituiti e al percorso di avviamento al lavoro anche a distanza, nella misura e nelle modalità previste dal progetto personalizzato, che avrà cura di prevedere anche gli aspetti di socializzazione, per scongiurare l'isolamento sociale.

1° Gruppo di appartamento	
Numero di beneficiari	0
% dei beneficiari raggiunti dall'intervento rispetto al numero dei potenziali beneficiari nel territorio	0,00
2° Gruppo di appartamento	
Numero di beneficiari	0
% dei beneficiari raggiunti dall'intervento rispetto al numero dei potenziali beneficiari nel territorio	0,00

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail sigmainclusione@lavoro.gov.it

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare le informazioni di dettaglio relative da descrivere nel campo note.

2. La compilazione del campo note è obbligatoria.

3. Il numero dei beneficiari deve essere compreso tra 2-6 sia per il primo il gruppo di appartamento che per il secondo Gruppo.

Il numero totale dei beneficiari determina il valore del piano finanziario

Piano finanziario

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.2 – Percorsi di autonomia per persone con disabilità

Piano Finanziario

Indicare il piano finanziario ripartito per azione e voce di costo

Note

ROMA CAPITALE

Importo Totale: 0,00

Non ci sono Piani Finanziari

Aggiungi piano finanziario

Importi Per Azione	
Azione:A	568,00 €
Azione:B	0,00 €
Azione:C	0,00 €

Importi Per Tipologia di Costo

Tipologia di Costo:Costo di investimento	137,00 €
Tipologia di Costo:Costo di gestione	431,00 €
Importo Totale:568,00 €	di cui IVA: null

Indietro

Salva

Salva e Prosegui

1. Nel campo note sarà possibile inserire delle osservazioni relative al piano finanziario.
2. Permette di aggiungere un piano finanziario.
3. Nella tabella viene fornito il riepilogo degli importi totali inseriti dall'utente in riferimento a ciascuna azione.
4. Nella tabella viene fornito il riepilogo degli importi totali inseriti dall'utente in riferimento alle tipologie di costo (investimento/gestione).

E' obbligatorio indicare l'iva totale nel campo editabile

Cronoprogramma

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

fead

PON

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

undefined-

←

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.2 – Percorsi di autonomia per persone con disabilità

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Cronoprogramma

①

Al soggetto attuatore è richiesto di compilare il cronoprogramma inserendo l'opzione preimpostata "x" nel trimestre in cui è prevista la realizzazione di ogni singola azione/attività.
Per la riga "Target beneficiari", al soggetto attuatore si richiede la compilazione libera.

	2022			2023				2024				2025				2026	
	3	4		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
	TRIM	TRIM		TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM
A - Definizione e attivazione del progetto individualizzato. (7 necessario barrare tutte le opzioni)																	
A.1 - Costituzione o rafforzamento equipe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.2 - Valutazione multidimensionale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.3 - Progettazione individualizzata	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.4 - Attivazione sostegni	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Totale Beneficiari : 8

Indietro

Salva

Invia

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusionelavoro.gov.it

Note Legali e Privacy

Cookie Policy

© 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Sarà possibile indicare le tempistiche di realizzazione del Progetto.
2. Relativamente al numero di beneficiari totale il numero generato deve essere uguale al numero di beneficiari totali inseriti nel tab "Risultati attesi".
3. Selezionando il pulsante **invio**, si concluderà la compilazione della domanda .

N.B In caso di errori nella compilazione delle precedenti sezioni non sarà possibile effettuare l'invio fino a quando non saranno completate le modifiche indicate negli alert.

1.3.1 HOUSING TEMPORANEO

Avviso (verifica controllo compilazione domanda)

N.B. Al completamento di ogni TAB, per muoversi in quello successivo e continuare la compilazione della domanda bisogna cliccare su "**SALVA E CONTINUA**".

Gli eventuali errori di compilazione non saranno bloccanti per muoversi da un tab all'altro. Solo all'Invio (TAB 10) compariranno gli alert con le indicazioni puntuali sugli errori di compilazione e l'utente potrà operare nella sezione indicata per apportare le modifiche necessarie e successivamente inviare il progetto.

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Ambito Territoriale/Beneficiario: ROMA CAPITALE

← Compilazione Domande di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso React EU - Scheda Progetto

Si ricorda che il termine ultimo per la trasmissione della domanda di finanziamento al Ministero è il 30 Giugno 2022

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

Avviso 1 PaIS - Scheda di Intervento

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

Avviso 1 PNRR

1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.1 - 001	Bozza	<input type="checkbox"/>	Compila	

1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.2 - 001	Bozza	<input type="checkbox"/>	Compila	

1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.3 - 001	Bozza	<input type="checkbox"/>	Compila	

1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.4 - 001	Bozza	<input type="checkbox"/>	Compila	

1.2 - Percorsi di autonomia per persone con disabilità

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.2 - 001	Bozza	<input type="checkbox"/>	Compila	

1.3.1 - Housing temporaneo

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.3.1-001	Bozza	<input type="checkbox"/>	Compila	

Non sono presenti Domande

1. Una volta effettuato l'accesso, l'utente potrà visualizzare tutte le tipologie di sub-investimento inserite nella domanda di ammissione a finanziamento. Per procedere alla compilazione della scheda progetto, selezionare il tasto **«compila»**.

Dati identificativi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Unione Europea fead PON INCLUSIONE M Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro

← Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1..3.1- Housing Temporaneo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dati identificativi

Indicare la struttura gestionale come da ultima rimodulazione approvata.

Ambito Territoriale	Importo richiesto
Città di Matera	40.000,00
CUP	Ente Capofila
XXX	COMUNE DI MATERA
Codice Fiscale	Sede legale
AAABBB80D10E999F	Via Rossi, 1, Matera
Posta elettronica	Partita IVA
comune.matera@cert.ruparbasilicata.it	XXX
Tipologia Ente	Pec
ATS	mail@pec.it
Codice ATS	ATS Associati
XXX	XXX

Una volta selezionata la domanda che si vuole compilare, si andrà a definire la sezione anagrafica.

1. I dati anagrafici dell'ATS/Comune **sono precompilati.**

2. In questa sezione si dovranno fornire i dati del referente del progetto:

- Nominativo referente progetto
- Qualifica
- Posta elettronica
- Pec
- Telefono

N.B - I dati sono obbligatori

Referente di progetto

Referente progetto *	Qualifica*
Posta elettronica*	Pec*
Telefono*	

Salva

Salva e Procedi

Comuni aderenti

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro

Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.1 – Housing temporaneo


1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comuni Aderenti

① Deselezionare i Comuni non aderenti

Comuni dell'ATS o dell'associazione di ATS	
ANCONA	<input checked="" type="checkbox"/>

Indietro Salva Salva e Procedi



1. Nella sezione sarà possibile visualizzare tutti comuni che fanno parte del ATS o associazione ATS e l'utente potrà deselezionare i comuni non aderenti.

Struttura organizzativo- gestionale di progetto

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

UNIONE EUROPEA
FESR - FSE - FSE+POSD

FEAD

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI
PILLOLE PER LA POLITICA SOCIALE

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.1 – Housing temporaneo

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Struttura organizzativo-gestionale di progetto

1

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

Guida alla compilazione tab Struttura organizzativo-gestionale di progetto

All'avvio del progetto la figura specifica di riferimento responsabile del procedimento nell'ambito degli aspetti infrastrutturali dovrà essere stata necessariamente individuata

2

Descrizione della struttura organizzativa deputata alla gestione del progetto

3

Avviso 1 PNRR - 1.3.1 – Housing temporaneo

	Risposte
Il soggetto proponente dichiara che è presente una figura specifica di riferimento responsabile del procedimento nell'ambito degli aspetti infrastrutturali.	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> Non ancora
Il soggetto proponente dichiara che è presente una figura specifica di riferimento responsabile della gestione delle équipe multidisciplinari.	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> Non ancora

Indietro

Salva

Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusion@lavoro.gov.it

Note Legali e Privacy

Cookie Policy

© 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare le informazioni di dettaglio relative alla struttura organizzativa-gestionale del progetto da descrivere nel campo note

2. La compilazione del campo note è obbligatoria

3. E' necessario flaggare «Si o Non ancora» nella tabella di riferimento. I dati sono obbligatori per passare al tab successivo.

Analisi del contesto e del fabbisogno (1/2)

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Unione Europea
fead PON INCLUSIONE M

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.1 - Housing temporaneo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Analisi del contesto e del fabbisogno

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1 Guida alla compilazione tab Analisi del contesto e del fabbisogno

2 Descrizione del contesto del fabbisogno

Avviso 1 PNRR - 1.3.1 - Housing temporaneo

3

	Numero dei destinatari presi in carico, suddiviso per tipologia di caratteristiche	Individui		Nuclei Familiari	
		Uomini	Donne	n° Nuclei	n° Individui nel nucleo
Cittadinanza	Italiana				
	UE (diversa da Italiana)				
	Extra UE				
	Cittadinanza mista (solo per nuclei)				
Condizione abitativa (ex Classificazione ETHOS riportata nel documento del MLPS "Linee di indirizzo per il contrasto alla grave emarginazione adulta in Italia" del 9/11/2015, p.13)	Senza tetto				
	Senza casa				
	Sistemazione insicura				
	Sistemazione inadeguata				
Totale:		0	0	0	0

4

	Totale	Uomini	Donne	Nuclei Familiari (genitori + minori)
Residenze fittizie				
Numero di Residenze fittizie concesse (dichiarate nella prima fase del bando)				

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare le informazioni di dettaglio relative da descrivere nel campo note

2. La compilazione del campo note è obbligatoria

3. Si richiede la compilazione libera del campo relativo al numero delle residenze fittizie. Al soggetto attuatore è visibile, con un alert informativo, il numero che aveva inserito in fase di presentazione della domanda di ammissione a finanziamento, che può valutare di confermare o modificare.

4. si richiede la compilazione della "Tabella interventi e servizi complementari" selezionando la casella. Nel campo Altro deve essere previsto un numero massimo di 200 caratteri..

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusionelavoro.gov.it



Analisi del contesto e del fabbisogno (2/2)

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Tabella interventi e servizi complementari

Categoria di servizi	Interventi/servizi*	Fondo povertà	Avviso 4/2016	Pon metro	Avviso 1/2021 primo	Altri fondi
Servizi di supporto in risposta a bisogni primari	Distribuzione di viveri, indumenti e farmaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Servizi per la cura e l'igiene della persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Unità di strada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pronto Intervento Sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi di accoglienza notturna	Dormitori di emergenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dormitori notturni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Comunità semiresidenziali e residenziali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Alloggi protetti o autogestiti (accoglienza di secondo livello)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi di accoglienza diurna	Centri servizi per il contrasto alla povertà (diurni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Comunità residenziali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Circoli ricreativi o laboratori destinati allo svolgimento di attività occupazionali significative o lavorative a carattere formativo o di socializzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi di segretariato sociale	Servizi informativi e di orientamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Residenza sinagografica firmata, domiciliazione postale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Espletamento pratiche e accompagnamento ai servizi del territorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi di presa in carico	Progettazione personalizzata, counselling e sostegno psicologico o/o educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sostegno economico strutturato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Inserimento lavorativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ambulatori infermeristici/medici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tutoria legale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stazioni di Posta	Centro Servizi - Stazione di Posta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Housing	Housing First	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Housing-Land	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Housing Temporaneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Servizi di rete e sviluppo di comunità

Lavoro di comunità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cabine di regia, governance territoriali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formazione, monitoraggio, accompagnamento e supervisione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altro (specificare)

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusion@lavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

5

5. si richiede la compilazione della “Tabella interventi e servizi complementari” selezionando la casella. Nel campo Altro deve essere previsto un numero massimo di 200 caratteri.

Descrizione del progetto-Obiettivi (1/2)

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.1 - Housing temporaneo

Descrizione del progetto - Obiettivi

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

Guida alla compilazione tab Obiettivi

Per la definizione degli obiettivi è possibile fare riferimento a quanto descritto nella scheda HF pubblicata nella pagina dell'Avviso 1/2022, Strumenti.

Descrizione degli Obiettivi

Avviso 1 PNRR - 1.3.1 - Housing temporaneo

Selezionare gli interventi previsti per le attività A1 e A2.

	Risposta
Housing First / Housing Led	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Housing temporaneo	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No

Obiettivi:

	Risposta
1. innovare l'offerta di servizi per il contrasto alla grave emarginazione adulta con un intervento efficace e rapido	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
2. facilitare l'accesso in casa per persone senza dimora o con grave disagio abitativo	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
3. sostenere la presa in carico e l'accompagnamento personalizzato delle persone accolte	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
4. contenere i costi dell'accoglienza temporanea (dormitori, mensa e centri h24) e quelli indiretti (legati alla condizione di grave marginalità (accessi impropri ai servizi di pronto soccorso, impatto sulla gestione dell'ordine pubblico, periodi più o meno lunghi di detenzione, etc. (specifica target)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Altro, specificare:	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusion@lavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare le informazioni di dettaglio relative da descrivere nel campo note

2. La compilazione del campo note è obbligatoria

3. l'utente deve selezionare almeno uno dei due interventi previsti per le attività A1 e A2. Se almeno uno dei due campi non viene selezionato, appare l'alert bloccante **"Attenzione! Selezionare uno o entrambi gli interventi."**

4. l'utente deve compilare la tabella di riferimento se nella tabella precedente ha selezionato l'attività di Housing first/led. L'utente trova già preselezionate gli obiettivi obbligatori 2 "facilitare l'accesso in casa per persone senza dimora o con grave disagio abitativo" e 2 "sostenere la presa in carico e l'accompagnamento personalizzato delle persone accolte", mentre può facoltativamente inserire Sì e No negli altri obiettivi. In un campo libero "Altro" può altresì aggiungere un nuovo obiettivo.

Descrizione del progetto-Obiettivi (2/2)

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

UNIONE EUROPEA

FEDERAZIONE ITALIANA

PON INCLUSIONE

MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Housing Temporaneo	
1. Promuovere un rapido e prioritario inserimento in casa	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
2. Potenziare interventi a supporto di persone in condizioni di povertà causate dalla crisi pandemica da Covid 19. (specifica target)	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
Altro, specificare:	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

Strutture di accoglienza post-acuzie h24	
1	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
2	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
3	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

Agenzie sociali per l'affitto	
1	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
2	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
3	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

Indietro

Salva

Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusionelavoro.gov.it

Note Legali e Privacy

Cookie Policy

© 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

5

5. Selezionando “Housing Temporaneo”, l’utente deve compilare la tabella degli obiettivi selezionando Si e No. In un campo libero “Altro” può altresì aggiungere un nuovo obiettivo.

6

Se nessuno viene selezionato o e il campo “Altro” non viene alimentato, appare l’alert bloccante “Attenzione! Selezionare o inserire almeno un obiettivo”.

6. L’utente può facoltativamente selezionare le azioni A3 e A4, inserendo obbligatoriamente almeno un obiettivo

Descrizione del progetto-Azioni e Attività

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.1 – Housing temporaneo

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7 — 8 — 9 — 10

Descrizione di progetto - Azioni e Attività

1 Indicare le tipologie di azioni e attività che si vogliono realizzare.

Motivare la scelta della mancata selezione dell'attività A3 in caso di ammissione a finanziamento per la linea di sub-investimento 1.1.3 (Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità).

1.3.1 – Housing temporaneo

A - Assistenza alloggiativa temporanea. (Devono necessariamente essere presenti le attività A1 e A2, mentre l'attività A3 deve essere presente solo laddove prevista nell'ambito di un intervento integrato con la linea di sub-investimento 1.1.3)

<input checked="" type="checkbox"/>	A.1 - Realizzazione di alloggi/strutture di accoglienza finalizzati al reinserimento e all'autonomia (housing led, housing first, housing temporaneo)
<input checked="" type="checkbox"/>	A.2 - Sviluppo di un sistema di presa in carico anche attraverso équipe multiprofessionali e lavoro di comunità
<input type="checkbox"/>	A.3 - Realizzazione di strutture di accoglienza post-acuzie h24 per persone senza dimora in condizioni di fragilità fisica o in salute fortemente compromesse dalla vita di strada, che abbiano subito ricoveri ospedalieri, interventi chirurgici, cui dedicare i servizi di dimissione protette di cui alla componente 1.1.3
<input type="checkbox"/>	A.4 - Sviluppo, anche con il supporto del terzo settore, di agenzie sociali per l'affitto (Social Rental Agency) per la mediazione degli affitti privati

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail sigmainclusione@lavoro.gov.it

1. Box testuale per inserire la motivazione della mancata flaggatura dell'azione A3.
2. Azioni flaggate automaticamente sulla base di quanto selezionato nel tab precedente. Per i soli ATS che avevano ottenuto l'ammissione a finanziamento per la linea di sub-investimento 1.1.3 compare un alert informativo se non viene selezionata l'attività A3.

Descrizione del progetto-Modalità di attuazione(1/2)

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.1 – Housing temporaneo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione del progetto – Modalità di attuazione

1 Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

2 Guida alla compilazione tab Modalità di Attuazione

Descrizione Modalità di Attuazione

Avviso 1 PNRR - 1.3.1 – Housing temporaneo

Il soggetto proponente dichiara che fra le figure professionali sopra descritte verrà individuato un referente per ogni progetto personalizzato, con funzione di case management.	Risposte <input checked="" type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
---	---

Il soggetto proponente dichiara che ...

sono attivi percorsi di co-programmazione territoriale	Risposte <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
sono attivi percorsi di co-progettazione territoriale	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
si intendono sviluppare percorsi di co-progettazione territoriale	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No

Con riferimento alle attività selezionate nella sezione 4.2 selezionare le attività di dettaglio programmate. Il seguente elenco contiene attività di dettaglio coerenti con quanto stabilito: ? nel Piano nazionale degli interventi e dei servizi sociali "2021 - 2023" ? nelle Linee di indirizzo per il contrasto alla Grave Emarginazione Adulta ? nelle schede Housing First/Led e Housing Temporaneo (a cura del Ministero LPS e di fio.PSU)

Valutazione dei bisogni e delle risorse della persona, al fine di definire le attività di accompagnamento attraverso un percorso multidimensionale.	Risposte <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Attività di segretariato e orientamento per l'accesso a servizi, programmi e prestazioni.	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Presi in carico e case management attraverso una stretta collaborazione, in un lavoro d'équipe integrato, tra le varie figure professionali idonee a svolgere un lavoro di costruzione e di ricomposizione della rete dei servizi.	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Attività di affiancamento ed accompagnamento flessibile, da parte degli educatori, lavorando anche sul territorio e nella dimensione della comunità locale e delle reti di prossimità e svolgendo così un ruolo di armonizzazione e sostegno dell'attività svolta dall'assistente sociale.	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Attività di consulenza legale	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No

Per supporto scrivi una mail sigmalnclusion@blavoro.gov.it

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare le informazioni di dettaglio relative da descrivere nel campo note
2. **La compilazione del campo note è obbligatoria**
3. E' necessario compilare il box, flaggano o "Si" o "No"

Descrizione del progetto-Modalità di attuazione (2/2)

Indicare le figure professionali coinvolte nelle équipe multidisciplinari.	
Assistente sociale	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Su specifico progetto
Educatore professionale	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Su specifico progetto
Operatore sociale	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Su specifico progetto
Psicologo	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Su specifico progetto
Psichiatra	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Su specifico progetto
Operatore socio-sanitario	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Su specifico progetto
Mediatore culturale	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Su specifico progetto
Antropologo	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Su specifico progetto
Avvocato	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Su specifico progetto
Infermiere	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Su specifico progetto
Responsabile infrastrutture (manutenzione e gestione immobili)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Su specifico progetto
Altro, specificare: <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Su specifico progetto

4. Al soggetto attuatore si richiede la compilazione della tabella “Indicare le figure professionali coinvolte nelle équipes multidisciplinari” scegliendo tra le opzioni preimpostate (“Sì”, “No” e “su specifico progetto”). Se l’utente mette “Sì” a meno di 3 voci, appare l’alert informativo **“Si segnala che è stato selezionato un numero limitato di figure professionali coinvolte nell’équipe multidisciplinare”**. Se l’utente non mette “Sì” ad almeno una voce tra “Assistente sociale”, “Educatore professionale” e “Operatore sociale”, appare l’alert informativo **“Nessuna figura selezionata tra Assistente sociale, Educatore professionale e Operatore sociale”**.

Descrizione del progetto-Risultati Attesi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.1 - Housing temporaneo

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione di progetto - Risultati Attesi

1

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

Guida alla compilazione tab Risultati Attesi

2

Descrizione Risultati Attesi

3

1.3.1 - Housing temporaneo

Indicare il numero di beneficiari	<input type="text"/>
Il numero di beneficiari inserito differisce dal numero di beneficiari della candidatura	
Indicare la % dei beneficiari raggiunti dall'intervento rispetto al numero dei potenziali beneficiari nel territorio	<input type="text"/>

Indietro Salva Salva e Procedi

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare le informazioni di dettaglio relative da descrivere nel campo note.

2. La compilazione del campo note è obbligatoria.

3. Nel secondo box si richiede la compilazione libera del campo relativo al numero totale dei beneficiari del progetto. Al soggetto attuatore è visibile, in un alert informativo che riguarda il numero che aveva inserito in fase di presentazione della domanda di ammissione a finanziamento, a quel punto può valutare di confermare o modificare.

Piano finanziario

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

fead

PON

M

INCLUSIONE

MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.1 - Housing temporaneo

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Piano Finanziario

Indicare il piano finanziario ripartito per azione e voce di costo

1

Note

ROMA CAPITALE

Importo Totale: 0,00

2

Aggiungi piano finanziario

Non ci sono Piani Finanziari

3

Importi Per Azione	
Azione:A	568,00 €
Azione:B	0,00 €
Azione:C	0,00 €

4

Importi Per Tipologia di Costo	
Tipologia di Costo:Costo di investimento	137,00 €
Tipologia di Costo:Costo di gestione	431,00 €
Importo Totale:568,00 €	di cui IVA: nu,Il

Indietro

Salva

Salva e Pre

Per supporto scrivi una mail sigmaInclusione@lavoro.gov.it

- 1. Nel campo note sarà possibile inserire delle osservazioni relative al piano finanziario.
- 2. Permette di aggiungere un piano finanziario.
- 3. Nella tabella viene fornito il riepilogo degli importi totali inseriti dall’utente in riferimento a ciascuna azione.
- 4. Nella tabella viene fornito il riepilogo degli importi totali inseriti dall’utente in riferimento alle tipologie di costo (investimento/gestione).

E’ obbligatorio indicare l’iva totale nel campo editabile

67

Cronoprogramma

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

fead

PON

INCLUSIONE

MINISTERO DEL LAVORO

DELLE POLITICHE SOCIALI

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.1 – Housing temporaneo

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Cronoprogramma

1

Al soggetto attuatore è richiesto di compilare il cronoprogramma inserendo l'opzione preimpostata "x" nel trimestre in cui è prevista la realizzazione di ogni singola azione/attività.
Per la riga "Target beneficiari", al soggetto attuatore si richiede la compilazione libera.

	2022				2023				2024				2025				2026			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	100M	100M	100M	100M	100M	100M	100M	100M	100M	100M	100M	100M	100M	100M	100M	100M	100M	100M	100M	100M
A - Assistenza alloggiativa temporanea. (Devono necessariamente essere presenti le attività A1 e A2, mentre l'attività A3 deve essere presente solo laddove prevista nell'ambito di un intervento integrato con la linea di sub-investimento 1.1.3)																				
A.1 - Realizzazione di alloggi/strutture di accoglienza finalizzati al reinserimento e all'autonomia (housing led, housing first, housing temporaneo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A.2 - Sviluppo di un sistema di presa in carico anche attraverso équipe multiprofessionali e lavoro di comunità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Target Beneficiari (Indicare il numero di beneficiari del progetto nei trimestri in cui è articolato il cronoprogramma)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Indietro

Salva

Invia

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusionelavoro.gov.it

Note Legali e Privacy

Cookie Policy

© 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Sarà possibile indicare le tempistiche di realizzazione del Progetto.
2. Selezionando il pulsante **invio**, si concluderà la compilazione della domanda .

N.B In caso di errori nella compilazione delle precedenti sezioni non sarà possibile effettuare l’invio fino a quando non saranno completate le modifiche indicate negli alert.

1.3.2 STAZIONI DI POSTA



Avviso (verifica controllo compilazione domanda)

N.B. Al completamento di ogni TAB, per muoversi in quello successivo e continuare la compilazione della domanda bisogna cliccare su "**SALVA E CONTINUA**".

Gli eventuali errori di compilazione non saranno bloccanti per muoversi da un tab all'altro. Solo all'Invio (TAB 10) compariranno gli alert con le indicazioni puntuali sugli errori di compilazione e l'utente potrà operare nella sezione indicata per apportare le modifiche necessarie e successivamente inviare il progetto.

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Ambito Territoriale/Beneficiario- ROMA CAPITALE

← Compilazione Domande di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso React EU - Scheda Progetto

Si ricorda che il termine ultimo per la trasmissione della domanda di finanziamento al Ministero è il 30 Giugno 2022

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

Avviso 1 PaIS - Scheda di Intervento

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

Avviso 1 PNRR

1.1.1 - Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.1 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.2 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.1.3 - Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.3 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.1.4 - Rafforzamento dei servizi sociali e prevenzione del fenomeno del burn out tra gli operatori sociali

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.1.4 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.2 - Percorsi di autonomia per persone con disabilità

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR-1.2 - 001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1.3.1 - Housing temporaneo

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
Non sono presenti Domande				

1.3.2 - Stazioni di posta

N° Domanda	Stato	Data Invio	Visualizza Storico Pdf	Dettaglio
PNRR- 1.3.2-001	Bozza		<input type="checkbox"/>	Compila

1. Una volta effettuato l'accesso, l'utente potrà visualizzare tutte le tipologie di sub-investimento inserite nella domanda di ammissione a finanziamento. Per procedere alla compilazione della scheda progetto, selezionare il tasto **«compila»**.

Dati identificativi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Unione Europea fead PON INCLUSIONE M Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro

← Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.2- Stazione di Posta

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dati identificativi

Indicare la struttura gestionale come da ultima rimodulazione approvata.

Ambito Territoriale	Importo richiesto
Città di Matera	40.000,00
CUP	Ente Capofila
XXX	COMUNE DI MATERA
Codice Fiscale	Sede legale
AAABBB80D10E999F	Via Rossi, 1, Matera
Posta elettronica	Partita IVA
comune.matera@cert.ruparbasilicata.it	XXX
Tipologia Ente	Pec
ATS	mail@pec.it
Codice ATS	ATS Associati
XXX	XXX

Referente di progetto

Referente progetto *	Qualifica*
Posta elettronica*	Pec*
Telefono*	

Salva Salva e Procedi

Una volta selezionata la domanda che si vuole compilare, si andrà a definire la sezione anagrafica.

1. I dati anagrafici dell'ATS/Comune **sono precompilati**.

2. In questa sezione si dovranno fornire i dati del referente del progetto:

- Nominativo referente progetto
- Qualifica
- Posta elettronica
- Pec
- Telefono

N.B - I dati sono obbligatori

Comuni aderenti

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Unione Europea FSE- FSE+ FEAD PON INCLUSIONE M MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro

Compilazione Domanda di Finanziamento/ PNRR-Scheda progetto

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.2 – Stazioni di posta


1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Comuni Aderenti

ⓘ Deselezionare i Comuni non aderenti

Comuni dell'ATS o dell'associazione di ATS	
ANCONA	<input checked="" type="checkbox"/>

Indietro Salva Salva e Procedi



1. Nella sezione sarà possibile visualizzare tutti comuni che fanno parte del ATS o associazione ATS e l'utente potrà deselezionare i comuni non aderenti.

Struttura organizzativo - gestionale di progetto

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Unione Europea fead PON INCLUSIONE M Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.2 - Stazioni di posta

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Struttura organizzativo-gestionale di progetto

1 Guida alla compilazione (Vedi file allegato)
Guida alla compilazione tab Struttura organizzativo-gestionale di progetto

All'avvio del progetto la figura specifica di riferimento responsabile del procedimento nell'ambito degli aspetti infrastrutturali dovrà essere stata necessariamente individuata.

2 Descrizione della struttura organizzativa deputata alla gestione del progetto

3

Avviso 1 PNRR - 1.3.2 - Stazioni di posta	
Il soggetto proponente dichiara che è presente una figura specifica di riferimento responsabile del procedimento nell'ambito degli aspetti infrastrutturali.	Risposte <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> Non ancora
Il soggetto proponente dichiara che è presente una figura specifica di riferimento responsabile della gestione delle équipe multidisciplinari.	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> Non ancora

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusion@lavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare le informazioni di dettaglio relative alla struttura organizzativa-gestionale del progetto da descrivere nel campo note

2. La compilazione del campo note è obbligatoria

3. E' necessario flaggare «Si o Non ancora» nella tabella di riferimento. I dati sono obbligatori per passare al tab successivo.

Analisi del contesto e del fabbisogno (1/2)

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

UNIONE EUROPEA

FEASR

PON INCLUSIONE

M

MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.2 – Stazioni di posta

1

2

3

4

5

6

7


8

9

10

Analisi del contesto e del fabbisogno

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1  Guida alla compilazione tab Analisi del contesto e del fabbisogno

2


Descrizione del contesto del fabbisogno


3


Avviso 1 PNRR - 1.3.2 – Stazioni di posta


Tabella interventi e servizi complementari

Categoria di servizi	Interventi/servizi*	Fondo povertà	Avviso 4/2016	Pon metro	Avviso 1/2021 prins	Altri fondi
Servizi di supporto in risposta a bisogni primari	Distribuzione di viveri, indumenti e farmaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Servizi per la cura e l'igiene della persona	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Uretri di strada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pronto Intervento Sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi di accoglienza notturna	Dormitori di emergenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dormitori notturni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Comunità semiresidenziali e residenziali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Alloggi protetti o autogestiti (accoglienza di secondo livello)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi di accoglienza diurna	Centri servizi per il contrasto alla povertà (diurni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Comunità residenziali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Circoli ricreativi o laboratori destinati allo svolgimento di attività occupazionali significative o lavorative a carattere formativo o di socializzazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusionelavoro.gov.it

 Note Legali e Privacy

 Cookie Policy

 © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare le informazioni di dettaglio relative da descrivere nel campo note

2. La compilazione del campo note è obbligatoria

3. Al soggetto attuatore si richiede la compilazione della “Tabella interventi e servizi complementari” selezionando le caselle

Analisi del contesto e del fabbisogno (2/2)

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Servizi di segretariato sociale	Servizi informativi e di orientamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Residenza anagrafica fittizia, domiciliazione postale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Espletamento pratiche e accompagnamento ai servizi del territorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi di presa in carico	Progettazione personalizzata, counselling e sostegno psicologico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Atto educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sostegno economico strutturato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Inserimento lavorativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ambulatorio infermieristico/medico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stazioni di Posta	Centro Servizi - Stazione di Posta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Housing	Housing First	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Housing Led	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Housing Temporaneo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizi di rete e sviluppo di comunità	Lavoro di comunità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cabine di regia, governance territoriali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Formazione, monitoraggio, accompagnamento e supervisione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

[Indietro](#) [Salva](#) [Salva e Procedi](#)

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusionelavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

5

5. Continua la compilazione della tabella interventi e servizi complementari, il soggetto attuatore ha la possibilità di editare il campo «Altro» con un limite massimo di 200 caratteri.

Descrizione del progetto-Obiettivi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.2 - Stazioni di posta

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione del progetto - Obiettivi

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1 Guida alla compilazione tab Obiettivi

2

Descrizione degli Obiettivi

3

Avviso 1 PNRR - 1.3.2 - Stazioni di posta

Il soggetto attuatore dichiara di perseguire la seguente finalità:

Utilizzare il finanziamento previsto dal PNRR per garantire luoghi facilmente accessibili, integrati con i servizi di accoglienza e con le mense sociali, dove le persone in condizione di deprivazione materiale, di marginalità anche estrema e senza dimora possano ricevere assistenza e orientamento e le persone senza dimora ricevere la propria corrispondenza	Risposta <input checked="" type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
--	---

Indietro Salva Salva e Procedi

1. Sarà possibile consultare una guida in formato PDF, inerente alla compilazione degli obiettivi

2. In questo campo sarà possibile inserire una descrizione **di max 1500 parole**, volta a identificare gli obiettivi del progetto
N.B. campo note è obbligatorio

3. In questo box, è flaggato in modo automatico il «Sì».

Descrizione del progetto-Azioni e Attività

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Systema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.2 - Stazioni di posta

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione di progetto - Azioni e Attività

Indicare le tipologie di azioni e attività che si vogliono realizzare.

1.3.2 - Stazioni di posta

A - Stazioni di posta per le persone in condizione di deprivazione materiale, di marginalità anche estrema e senza dimora.

<input checked="" type="checkbox"/>	A.1 - Apertura della stazione di posta-centro servizi per il contrasto alla povertà.
<input type="checkbox"/>	A.2 - Attivo coinvolgimento delle organizzazioni di volontariato a rafforzamento dei servizi offerti
<input type="checkbox"/>	A.3 - Collegamento con ASL e servizi per l'impiego, anche ai fini dell'invio degli utenti per la realizzazione di tirocini formativi

Indietro Salva Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail sigmalnclusione@lavoro.gov.it

la sezione presenta **solo l'azione A**
che risulta già selezionata.
Inoltre, l'attività "A.1 è già selezionata
e non editabile.

Descrizione del progetto-Modalità di attuazione

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.2 - Stazioni di posta

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione del progetto – Modalità di attuazione

1 Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

2 Guida alla compilazione tab Modalità di Attuazione

3

Descrizione Modalità di Attuazione

Avviso 1 PNRR - 1.3.2 - Stazioni di posta

Il soggetto proponente dichiara che:

	Risposte
sono programmate attività per il coinvolgimento della comunità di riferimento	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
sono stabilite procedure di segnalazione e supporto per l'ottenimento della residenza con gli uffici anagrafe dell'ambito	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
sono programmati interventi integrati con le aziende sanitarie per la presa in carico dei beneficiari	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
sono previste azioni di integrazione fra i progetti in atto nell'ambito territoriale e rivolti al contrasto alla grave marginalità adulta	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
sono state elaborate le modalità di segnalazione e presa in carico dei beneficiari fra i comuni dell'ambito territoriale	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
È prevista l'integrazione con altri servizi per il rafforzamento del lavoro in rete con altri soggetti pubblici e del privato sociale. Specificare secondo quanto descritto dalla scheda 3.7.3, paragrafo "Integrazione con altri servizi" del Piano nazionale degli interventi e dei servizi sociali. SPECIFICARE:	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Sono previsti interventi di Formazione e Accompagnamento al sistema di Governance Territoriale	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Sono previsti Protocolli di ricovero, cura ed assistenza ospedaliera, integrati con l'intervento dei servizi territoriali per la homelessness	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Sono previsti, nel lavoro sociale con le persone senza dimora sul territorio, momenti, spazi, esperienze, eventi e altre occasioni culturali - offerti alla comunità - per sensibilizzare al tema dell'esclusione sociale e innescare percorsi virtuosi di partecipazione e di mutualismo tra cittadini nei quali anche le persone senza dimora possano avere cittadinanza	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No

Indicare le azioni previste dal progetto per le attività programmate. L'elenco contiene azioni coerenti con quanto stabilito nel Piano nazionale degli interventi e dei servizi sociali 2021 - 2023, schede LEPS 3.7.2 e 3.7.3.

È necessario selezionare almeno una attività Core

	Risposte
Attività Core:	
Front office	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Assessment ed orientamento (Sportello)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Presa in carico e case management/indirizzamento al servizio sociale professionale o ai servizi specialistici	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Consulenza amministrativa e legale	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Accompagnamento delle persone senza dimora nell'istruttoria per la richiesta di residenza	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Servizio fermo posta/casella di posta elettronica	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Attività accessorie:	
Servizi mensa	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Servizi per l'igiene personale (inclusi servizi di lavanderia)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Deposito bagagli	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Distribuzione di beni essenziali	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Orientamento al lavoro	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Accoglienza notturna	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Banca del tempo	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Servizi di mediazione linguistico-culturale	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Corsi di lingua italiana per stranieri	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Presidio sanitario (es. primo screening socio-sanitario, etc.)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Servizi rivolti a tutta la collettività (es. collegamenti a centri orientamento al lavoro, biblioteche, ambulatori ASL, centri famiglia)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Attività trasversali:	
Formazione, monitoraggio, accompagnamento	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Cabine di regia e governance territoriali	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusione@lavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy

© 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare le informazioni di dettaglio relative da descrivere nel campo note

2. La compilazione del campo note è obbligatoria

3. All'utente è richiesto di compilare la tabella inserendo una Si e No. Se qualcuna tra le attività "core" non viene selezionata, appare l'alert informativo "Motivare nel box descrittivo come le attività core NON selezionate sono gestite nel territorio".

Descrizione del progetto-Risultati Attesi

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.2 - Stazioni di posta

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Descrizione di progetto - Risultati Attesi

Guida alla compilazione (Vedi file allegato)

1 Guida alla compilazione tab Risultati Attesi

2 Descrizione Risultati Attesi

3 1.3.2 - Stazioni di posta

Indicare il numero di beneficiari

Il numero di beneficiari inserito differisce dal numero di beneficiari della candidatura.

Indietro Salva Salva e Procedi

1. Selezionando il Pdf, sarà possibile visualizzare le informazioni di dettaglio relative da descrivere nel campo note.

2. La compilazione del campo note è obbligatoria.

3. Nel box si richiede la compilazione libera del campo relativo al numero totale dei beneficiari del progetto. Al soggetto attuatore è visibile, tramite alert informativo, il numero che aveva inserito in fase di presentazione della domanda di ammissione a finanziamento a quel punto può valutare di confermare o modificare.

Piano finanziario

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

EUROPEAN UNION

FEAD

PON

M

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.2 – Stazioni di posta

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Piano Finanziario

Indicare il piano finanziario ripartito per azione e voce di costo

1

Note

ROMA CAPITALE

Importo Totale: 0,00

Non ci sono Piani Finanziari

2

Aggiungi piano finanziario

3

Importi Per Azione	
Azione:A	568,00 €
Azione:B	0,00 €
Azione:C	0,00 €

4

Importi Per Tipologia di Costo	
Tipologia di Costo:Costo di investimento	137,00 €
Tipologia di Costo:Costo di gestione	431,00 €
Importo Totale:568,00 €	di cui IVA: null

Indietro

Salva

Salva e Procedi

Per supporto scrivi una mail sigmaInclusione@lavoro.gov.it

1. Nel campo note sarà possibile inserire delle osservazioni relative al piano finanziario.

2. Permette di aggiungere un piano finanziario.

3. Nella tabella viene fornito il riepilogo degli importi totali inseriti dall’utente in riferimento a ciascuna azione.

4. Nella tabella viene fornito il riepilogo degli importi totali inseriti dall’utente in riferimento alle tipologie di costo (investimento/gestione).

E’ obbligatorio indicare l’iva totale nel campo editabile

67

Cronoprogramma

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Sistema di Gestione e Monitoraggio dei Fondi del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Domanda di Finanziamento

Home > Domanda di Finanziamento

Avviso 1 PNRR - 1.3.2 – Stazioni di posta

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Cronoprogramma

Al soggetto attuatore è richiesto di compilare il cronoprogramma inserendo l'opzione preimpostata "x" nel trimestre in cui è prevista la realizzazione di ogni singola azione/attività.
Per la riga "Target beneficiari", al soggetto attuatore si richiede la compilazione libera.

	2022				2023				2024				2025				2026			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM	TRIM
A - Stazioni di posta per le persone in condizione di deprivazione materiale, di marginalità anche estrema e senza dimora.																				
A.1 - Apertura della stazione di posta-centro servizi per il contrasto alla povertà.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Target Beneficiari (Indicare il numero di beneficiari del progetto nei trimestri in cui è articolato il cronoprogramma)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indietro Salva **Invia**

Per supporto scrivi una mail helpdesk.poninclusionelavoro.gov.it

Note Legali e Privacy | Cookie Policy | © 2020 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

1. Sarà possibile indicare le tempistiche di realizzazione del Progetto.
2. Selezionando il pulsante **invio**, si concluderà la compilazione della domanda .

N.B In caso di errori nella compilazione delle precedenti sezioni non sarà possibile effettuare l'invio fino a quando non saranno completate le modifiche indicate negli alert.



www.lavoro.gov.it

Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali