Presidenza del Consiglio dei Ministri

Regione Puglia

l'apis

wireless

Progetto di prevenzione selettiva in materia di nuove droghe

Concorso *"LE RETI DELLA PREVENZIONE"*

Buone prassi in materia di prevenzione selettiva dell'abuso di alcool e di sostanze psicotrope.

Allegato "B1"

Presenta una proposta di:

□ Intervento-Progetto in corso/realizzato

1. Anagrafica dell'organizzazione proponente

Nome/Denominazione _____

Indirizzo _____

Telefono _____; Cell. _____

Fax _____; e-mail _____

Tipologia giuridica _____

Nome del proponente/ rappresentante legale_____

2 . Titolo dell'Intervento-Progetto:

(Per esteso)

3. Descrizione dell'Intervento-Progetto e sua contestualizzazione
(problema rilevato, contesto e popolazione di riferimento)

3.a L'idea da cui è nata la proposta e la motivazione dell'intervento

_____

_____

_____

_____

_____

3**b. Domande/esigenze cui si è risposto o si intende rispondere**
(Indicare il problema e l'esigenza emersa a cui si intende dare una risposta con la buona prassi, specificando il percorso che ha portato all'individuazione del problema)

3c. **Gli obiettivi**
(Indicare i singoli obiettivi che si sono raggiunti o s'intende promuovere e raggiungere. Elencare e descrivere ogni singolo obiettivo che nel loro insieme metta in evidenza le caratteristiche essenziali della proposta)

3d. Le azioni
(Indicare per ogni obiettivo l'azione o le azioni che si sono intraprese o s'intende attivare.)

3e. Le fasi
(Descrivere le fasi temporali di attuazione e realizzazione del progetto ed indicare i tempi occorsi se i progetti sono stati conclusi)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

3f. Le metodologie utilizzate
(Indicare le metodologie di intervento, anche didattiche, utilizzate per la realizzazione degli obiettivi, comprese eventuali criticità prevedibili o emerse)

3g. I principali risultati conseguiti/ attesi
(Specificare i risultati raggiunti o che si intende raggiungere con la prassi)

4. Aree tematiche di intervento

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

5. Ambito territoriale dell'intervento

- ❑ Comune (specificare) _____
- ❑ Provincia (specificare) _____
- ❑ Regione (specificare) _____
- ❑ Altro (specificare) _____

6. Aspetti innovativi

(Interventi mai sperimentati sul territorio rispetto alla tipologia del bisogno rilevato)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

7. Caratteristiche sperimentali del modello adottato e sua trasferibilità in altri contesti territoriali in risposta alla stessa tipologia di bisogno

(Indicare le caratteristiche della prassi rivolte all'introduzione di innovazioni atte a promuovere la

produzione di un modello e di buone pratiche)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

8. Verifiche intermedie e finali

- ❑ Previste

Indicare la tipologia degli strumenti : _____

_____

- ❑ Non previste

9. Accordi / collaborazioni con enti locali, enti pubblici e soggetti privati

(Specificare il ruolo e il contributo, anche economico, nella realizzazione del progetto o prassi)

Denominazione _____; Rappresentate legale _____;

Indirizzo sede legale _____; Città _____;

Tel. _____; Fax _____; E-mail _____; Cell. _____;

Referente del progetto _____;

Indicare la tipologia dell'accordo

_____

_____

Motivi dell'adesione al progetto

_____

_____

_____

_____

Valore aggiunto derivante al progetto dalla propria adesione

_____

_____

_____

Modalità e strumenti mediante i quali i soggetti sostenitori collaborano al buon andamento del progetto

_____

_____

_____

_____

(aggiungere altre caselle se i soggetti sostenitori risultano in numero superiore)

10. Durata dell'attività

(Indicare la durata in mesi ed in relazione alla descrizione effettuata nelle fasi temporali di attuazione e realizzazione del progetto, tenendo presente sia la pianificazione che i tempi tecnici di realizzazione)

In mesi: [_____];

11. Risorse umane impegnate

Numero _____; Qualifica _____ Maschi _____

Femmine _____; Ruolo svolto nella realizzazione del progetto _____

12. Eventuali note e considerazioni:

_____

_____

_____

Firma

_____

Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Firma

_____