# SCHEDA PROGETTO PER L’IMPIEGO DI VOLONTARI IN

# SERVIZIO CIVILE IN ITALIA

## ENTE

1. *Ente proponente il progetto:*

|  |
| --- |
| **Confederazione Nazionale delle Misericordie d’Italia** |

**NZ00042**

1. *Codice di accreditamento:*

**Nazionale**

**1°**

1. *Albo e classe di iscrizione:*

## CARATTERISTICHE PROGETTO

1. *Titolo del progetto:*

|  |
| --- |
|  |

1. *Settore ed area di intervento del progetto con relativa codifica (vedi allegato 3):*

|  |
| --- |
|  |

1. *Descrizione dell’area di intervento e del contesto territoriale entro il quale si realizza il progetto con riferimento a situazioni definite, rappresentate mediante indicatori misurabili; identificazione dei destinatari e dei beneficiari del progetto****:***

|  |
| --- |
|  |

1. *Obiettivi del progetto***:**

|  |
| --- |
|  |

1. *Descrizione del progetto e tipologia dell’intervento che definisca in modo puntuale le attività previste dal progetto con particolare riferimento a quelle dei volontari in servizio civile nazionale, nonché le risorse umane dal punto di vista sia qualitativo che quantitativo:*

|  |
| --- |
| *8.1 Complesso delle attività previste per il raggiungimento degli obiettivi* *8.2 Risorse umane complessive necessarie per l’espletamento delle attività previste, con la specifica delle professionalità impegnate e la loro attinenza con le predette attività**8.3 Ruolo ed attività previste per i volontari nell’ambito del progetto* |

1. *Numero dei volontari da impiegare nel progetto:*
2. *Numero posti con vitto e alloggio****:***
3. *Numero posti senza vitto e alloggio:*
4. *Numero posti con solo vitto:*

30

1. *Numero ore di servizio settimanali dei volontari, ovvero monte ore annuo:*
2. *Giorni di servizio a settimana dei volontari (minimo 5, massimo 6) :*
3. *Eventuali particolari obblighi dei volontari durante il periodo di servizio:*

|  |
| --- |
|  |

1. *Sede/i di attuazione del progetto, Operatori Locali di Progetto e Responsabili Locali di Ente Accreditato:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *N.* | *Sede di attuazione del progetto* | *Comune* | Indirizzo | *Cod. ident. sede* | N. vol. per sede | *Nominativi degli Operatori Locali di Progetto* | *Nominativi dei Responsabili Locali di Ente Accreditato* |
| *Cognome e nome* | *Data di nascita* | *C.F.* | *Cognome e nome* | *Data di nascita* | *C.F.* |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *5* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *6* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *7* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *8* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *9* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *10* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *11* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *12* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *13* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *14* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *15* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *16* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. *Eventuali attività di promozione e sensibilizzazione del servizio civile nazionale:*

|  |
| --- |
| Sarà prevista un’attività di promozione e sensibilizzazione del Servizio Civile Nazionale attraverso i principali social network (Facebook, Twitter, Instagram, siti Web). Tutte le notizie verranno pubblicate sulla pagina profilo della Confederazione Nazionale ed in quella della Misericordia e delle Associazioni ed Enti del territorio dove si svolgerà l’attività. In questo modo si potrà raggiungere il maggior numero di persone. |

1. *Criteri e modalità di selezione dei volontari:*

|  |
| --- |
| Si rimanda al proprio sistema di selezione verificato dall’Ufficio Nazionale in sede di accreditamento |

1. *Ricorso a sistemi di selezione verificati in sede di accreditamento (eventuale indicazione dell’Ente di 1^ classe dal quale è stato acquisito il servizio):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| si |  |  |

1. *Piano di monitoraggio interno per la valutazione dell’andamento delle attività del progetto:*

|  |
| --- |
| Si rimanda al proprio sistema di monitoraggio verificato dall’Ufficio Nazionale in sede di accreditamento |

1. *Ricorso a sistemi di monitoraggio verificati in sede di accreditamento (eventuale indicazione dell’Ente di 1^ classe dal quale è stato acquisito il servizio):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| si |  |  |

1. *Eventuali requisiti richiesti ai canditati per la partecipazione al progetto oltre quelli richiesti dalla legge 6 marzo 2001, n. 64:*

|  |
| --- |
|  |

1. *Eventuali risorse finanziarie aggiuntive destinate in modo specifico alla realizzazione del progetto:*

|  |
| --- |
|  |

1. *Eventuali reti a sostegno del progetto (copromotori e/o partners):*

|  |
| --- |
|  |

1. *Risorse tecniche e strumentali necessarie per l’attuazione del progetto:*

|  |
| --- |
|  |

## CARATTERISTICHE DELLE CONOSCENZE ACQUISIBILI

1. *Eventuali crediti formativi riconosciuti:*

|  |
| --- |
|  |

1. *Eventuali tirocini riconosciuti :*

|  |
| --- |
|  |

1. *Attestazione delle conoscenze acquisite in relazione alle attività svolte durante l’espletamento del servizio utili ai fini del curriculum vitae:*

|  |
| --- |
| Per tutti coloro che concludono il Servizio Civile è previsto il rilascio di un attestato da parte della Confederazione Nazionale delle Misericordie d’Italia in cui si riporta la tipologia del servizio svolto e le competenze che vengono conseguite durante il servizio. La Misericordia rilascerà, su richiesta dell’interessato e per gli usi consentiti dalla legge, una certificazione del servizio svolto durante l’anno di Servizio Civile. |

## Formazione generale dei volontari

1. *Sede di realizzazione:*

|  |
| --- |
|  |

1. *Modalità di attuazione:*

|  |
| --- |
| In proprio presso l’ente con formatori dell’ente; nella erogazione della formazione generale è previsto l’impiego di esperti in compresenza con formatori accreditati secondo quanto contemplato dal paragrafo 2 delle Linee Guida per la formazione generale dei volontari. |

1. *Ricorso a sistemi di formazione verificati in sede di accreditamento ed eventuale indicazione dell’Ente di 1^ classe dal quale è stato acquisito il servizio:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| si |  |  |

1. *Tecniche e metodologie di realizzazione previste:*

|  |
| --- |
| Si rimanda, al riguardo, al sistema di formazione verificato dal Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile in sede di accreditamento. |

1. *Contenuti della formazione:*

|  |
| --- |
| Si rimanda, al riguardo, al sistema di formazione accreditato verificato dal Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile in sede di adeguamento alle nuove linee guida |

1. *Durata:*

|  |
| --- |
| 42 ore da effettuarsi tutte entro 180 giorni (così come dichiarato in fase di adeguamento di accreditamento del sistema di formazione) |

### Formazione specifica (relativa al singolo progetto) dei volontari

1. *Sede di realizzazione:*

|  |
| --- |
|  |

1. *Modalità di attuazione:*

|  |
| --- |
| Formazione a distanza per un totale di 6 ore per la parte di formazione e in formazione sui rischi connessi all’impiego dei Volontari in Progetti di Servizio Civile |

1. *Nominativo/i e dati anagrafici del/i formatore/i:*

|  |
| --- |
| **NICOLA DE ROSA** Avellino, 20.03.1965. |

1. *Competenze specifiche del/i formatore/i:*

|  |
| --- |
| **NICOLA DE ROSA** Geometra, Tecnico Esperto in Sicurezza nei luoghi di lavoro e antincendio. |

1. *Tecniche e metodologie di realizzazione previste:*

|  |
| --- |
| FAD PER LA PARTE RIGUARDANTE FORMAZIONE INFORMAZIONE SUI RISCHI CONNESSI ALL’IMPIEGO DEI VOLONTARI IN PROGETTI DI SERVIZIO CIVILE |

1. *Contenuti della formazione:*

|  |
| --- |
| - FORMAZIONE E INFORMAZIONE SUI RISCHI CONNESSI ALL’IMPIEGO DEI VOLONTARI IN PROGETTI DI SERVIZIO CIVILE(OCCORRE SPECIFICARE LE MATERIE INSERITE NEL PROCESSO FORMATIVO, LA DURATA DEI SINGOLI MODULI E IL NOMINATIVO DEI FORMATORI) |

1. *Durata:*

|  |
| --- |
| 72 ore |

### Altri elementi della formazione

1. *Modalità di monitoraggio del piano di formazione (generale e specifica) predisposto:*

|  |
| --- |
| Si richiama al riguardo il sistema di monitoraggio verificato dal Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale in sede di accreditamento |

Data

 Il Responsabile del Servizio civile nazionale dell’ente