ALLEGATO C – Formulario di progetto

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione Progetto |  |
| Emittente televisiva: | |

**A. Proposta progettuale**

|  |
| --- |
| 1. **Programmazione televisiva dedicata all’attività di informazione** |
| (max 1 cartella) |

|  |
| --- |
| 1. **Descrizione dell’intervento proposto** |
| * 1. **Contenuti**   2. **Contenuti della programmazione dedicati ai temi dell’inclusione sociale attiva e dell’innovazione sociale.**   3. **Finalità di comunicazione e obiettivi specifici**   4. **Durata del progetto**   5. **Modalità di inserimento nel palinsesto**   *(periodicità del telegiornale/altro format di informazione dotato di traduzione LIS: cadenza settimanale e/o giornaliera; frequenza giornaliera: num. edizioni per giorno; durata cumulata dei telegiornali/ altro format di informazione trasmessi (in min.); fascia oraria di programmazione; programmazione multicanale ecc.)*   * 1. **Metodologie utilizzate per l’accessibilità dei contenuti informativi**   2. **Tipologie di azioni previste**      * 1. **Partenariato per l’attuazione dell’intervento** |

|  |
| --- |
| 1. **Articolazione temporale delle iniziative** |
| **3.1 Dettaglio attività da realizzare**   |  |  | | --- | --- | | **Linee di azione/Attività** | **Descrizione** | | **Definizione accordo con ENS** |  | | **Composizione del gruppo di lavoro di interpreti LIS con specificazione del numero di donne** |  | | **Altri profili professionali di ulteriori risorse umane, rispetto agli interpreti LIS, eventualmente impiegate con specificazione del numero di donne** |  | | **Acquisizione tecnologie per sottotitolatura** |  | | **Aggiornamento programmazione televisiva (format di informazione)** |  | | **Erogazione dei servizi informativi** |  | | **Monitoraggio** |  | | **Altro….** |  |   **3.2 Cronoprogramma con dettaglio mensile per le attività** |

|  |
| --- |
| 1. **Innovatività del Progetto - Grado di innovazione:** |
|  |

1. **Analisi Economica del Progetto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Importo totale del progetto: | € | (euro |
| Importo del contributo finanziario (\*) richiesto: | € | (euro |

% di contributo pubblico regionale sul costo totale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(\*) il contributo finanziario sarà determinato, in esito alla valutazione dei progetti ad opera del gruppo di lavoro all’uopo costituito, in virtù delle risorse disponibili e del punteggio ottenuto dall’emittente per il progetto proposto e, comunque, nella misura massima di € 150.000,00, come previsto all’art. 2 dell’Avviso.*

|  |
| --- |
| **6. RISULTATI ATTESI E LA VALUTAZIONE DEL LORO IMPATTO SOCIALE** |

|  |
| --- |
| **7. PROMOZIONE, COMUNICAZIONE E SENSIBILIZZAZIONE**  **Numero iniziative pubbliche ed eventi**  **Bacino potenziale di destinatari**  **Materiali di diffusione**  **Canali di comunicazione** |

|  |
| --- |
| **8. ESEMPLARITA’ E TRASFERIBILITA’ DELL’INTERVENTO** |

**9. Quadro economico**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIZIONE MACROVOCE DI COSTO** | **Importo (i.i.)** |
| 1. **SPESE PER IL PERSONALE DI PRODUZIONE (MAX 30%)** |  |
| A1. Spese per personale dipendente,  A2. Spese per collaborazioni  A3. Spese per acquisizione di prestazioni specialistiche |  |
| 1. **SPESE PER IL PERSONALE DI TRADUZIONE (MIN 50%)** |  |
| B1. Spesa per interpreti LIS  B2. Spese per oneri previdenziali e fiscali |  |
| 1. **SPESE PER SOFTWARE E TECNOLOGIE SPECIALISTICHE** |  |
| C1. Acquisto software per sottotitolatura  C2. Acquisizione ausilii informatici e tecnologie specifiche  C3. Collaudo forniture |  |
| 1. **SPESE GENERALI** |  |
| D1. Polizza fidejussoria  D2. Spese di promozione  D3. Altre spese (specificare.) |  |
| **TOTALE GENERALE** | **€ -** |

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

(firma digitale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_