



**Regolamento per l'attuazione della sussidiarietà orizzontale mediante interventi di cittadinanza attiva  
(D.C.C. n. 10 del 2 marzo 2017)**

**PATTO DI SUSSIDIARIETA' PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' SOCIALI, AGGREGATIVE E CULTURALI PRESSO IL CIRCOLO 6 MAGGIO, quartiere S. LUCIA  
DURATA DEL PATTO: 29/01/2020-29/01/2023**

**2^ Scheda di rendicontazione semestrale 29/07/2020– 29/01/2021  
(Art. 29, Regolamento )**

<b>Semestre di rendicontazione</b>	29/07/2020– 29/01/2021
<b>Ambito di intervento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestione di edifici e spazi pubblici;</li> <li>• Attività sociali;</li> <li>• Partecipazione e aggregazione;</li> <li>• Educazione alla cittadinanza;</li> <li>• Cultura e tempo libero</li> </ul>
<b>Descrizione dell'intervento</b>	L'Associazione <i>Le Fate Onlus</i> , in sinergia con la Circoscrizione 4 <sup>^</sup> , realizza attività di valorizzazione e co-progettazione degli spazi presso il Circolo <i>6 Maggio</i> , nel quartiere di S. Lucia, per l'attuazione di interventi a favore della lotta alla solitudine delle fasce sociali deboli di anziani, minori e persone con lievi disabilità, nonché per l'inclusione e il dialogo con i giovani e la promozione delle azioni sul territorio

## RENDICONTAZIONE DELLE ATTIVITA'

<b>Attività</b>	Apertura, chiusura e rivitalizzazione degli spazi; definizione di un calendario per le iniziative; creazione di uno <i>Spazio Abbracci</i> ; sperimentazione di forme di auto-gestione da parte dei fruitori	Attività dedicate alle fasce sociali di anziani, minori, persone con lievi disabilità; creazione di reti di prossimità e inclusione sociale; servizi di primo sollievo	Attività dedicate a minori e giovani per la prevenzione della marginalizzazione
<b>Descrizione attività effettuata</b>			
<b>N° di giorni/mesi occupati dall'attività nel semestre 29/01/2020-29/07/2020</b>			
<b>Replicabilità dell'attività (indicare sì/no e il periodo in cui può essere replicata)</b>			
<b>Tipologia prevalente di destinatari</b>			
<b>Fascia di età dei destinatari</b>			
<b>N° di utenti coinvolti</b>			
<b>Eventuali figure professionali coinvolte (indicare: se coinvolti come cittadini attivi oppure come professionisti incaricati; la prestazione effettuata; il risultato)</b>			

<b>conseguito)</b>			
<b>Eventuali altri soggetti coinvolti (associazioni/enti pubblici o privati: indicare la denominazione e l'attività prestata)</b>			

<b>Valutazione sul raggiungimento degli obiettivi e dei risultati</b>
<b>Criticità riscontrate</b>
<b>Note</b>

## RENDICONTAZIONE delle RISORSE IMPIEGATE

<b>Attività</b>	Apertura, chiusura e rivitalizzazione degli spazi; definizione di un calendario per le iniziative; creazione di uno <i>Spazio Abbracci</i> ; sperimentazione di forme di auto-gestione da parte dei fruitori	Attività dedicate alle fasce sociali di anziani, minori, persone con lievi disabilità; creazione di reti di prossimità e inclusione sociale; servizi di primo sollievo	Attività dedicate a minori e giovani per la prevenzione della marginalizzazione
<b>N° cittadini attivi coinvolti nella preparazione e svolgimento delle attività</b>			
<b>ENTRATE</b>			
<b>Autofinanziamento</b>			
<b>Eventuali contributi richiesti al Comune</b>	€	€	€
<b>Eventuali contributi richiesti ad altri enti pubblici</b>	€	€	€
<b>Eventuali contributi richiesti a soggetti privati</b>	€	€	€
<b>Eventuali sponsorizzazioni</b>	€	€	€
<b>Altro (specificare)</b>	€	€	€

<b>TOTALE ENTRATE € _____</b>			
<b>USCITE</b>			
<b>Spese dirette</b>			
<b>Rimborsi spese vari (specificare)</b>	€	€	€
<b>Acquisto beni (specificare)</b>	€	€	€
<b>Servizi vari (specificare)</b>	€	€	€
<b>Altro (specificare)</b>	€	€	€
<b>Spese indirette</b>			
<b>Spese di gestione/ amministrative (specificare)</b>	€	€	€
<b>Spese per l'utilizzo di beni/strumenti (specificare)</b>	€	€	€
<b>Altro (specificare)</b>	€	€	€
<b>TOTALE USCITE € _____</b>			

**Criticità riscontrate**

<b>Note</b>

**Si allega la seguente documentazione fotografica e/o multimediale:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

La sottoscritta Barbara Lo Tartaro Meragliotta, in qualità di referente per l'Associazione *Le Fate* Onlus, come indicato al punto n. 4 del Patto in oggetto, dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76, D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni risultanti non veritiere, a seguito di controllo, effettuato anche a campione, ai sensi dell'art. 75, D.P.R. n. 445/2000.

Data

\_\_\_\_\_

Per l'Associazione *Le Fate* Onlus  
Barbara Lo Tartaro Meragliotta

\_\_\_\_\_



