

**QUESTIONARIO VALUTAZIONE
PROGETTO FINANZIATO da FBML**



Denominazione ente beneficiario: _____

Titolo iniziativa/progetto finanziato: _____

Data delibera: ____/____/____

PERIODO

Data inizio attività: ____/____/____ Data fine attività: ____/____/____

L'attività si è svolta entro i tempi di realizzazione previsti? Sì No

- Se no, indicare il periodo di ritardo e le motivazioni

BENEFICIARI

Numero totale beneficiari diretti: _____

Tipologia dei beneficiari diretti e numero :

- Giovani (0-30) _____
- Anziani (oltre 65) _____
- Disabili fisici o psichici _____
- Disagiati sociali _____
- Altro _____

Numero beneficiari indiretti: _____

AMBITO TERRITORIALE

Le attività hanno avuto svolgimento in ambito:

- comunale – Comune di _____
- provinciale – Provincia di _____
- regionale _____

STRUTTURA IMPEGNATA NELL'INIZIATIVA / PROGETTO

Numero volontari coinvolti nell'iniziativa/progetto: _____ Numero ore di lavoro volontario: _____

Numero operatori coinvolti nel progetto: _____ Numero ore di lavoro dedicato al progetto: _____

Altra eventuale indicazione utile per dimostrare utilità e l'entità dell'iniziativa/progetto finanziato:

COLLABORAZIONI

L'iniziativa/progetto è stata svolta in collaborazione con altri soggetti? Sì No

- Se sì, quali? (indicare le denominazioni)

- Fondazioni di origine bancaria _____
- Altre Fondazioni e organizzazioni non profit _____
- Imprese _____
- Enti dell'amministrazione pubblica locale e statale _____
- Altri soggetti _____

