|  |  |
| --- | --- |
|  | Dipartimento delle istituzioniSegreteria generaleServizio integrazione stranieri |

**Rapporto finale attività Settimana contro il razzismo 2018**

*Promozione specifica dell’integrazione da parte del Cantone e della Confederazione*

Ente:

Progetto

Durata dal       al

Via

CAP

Città

Persona di contatto

Telefono       E-mail @

|  |
| --- |
| **1. Descrizione delle attività svolte del progetto**  |
| **Siete pregati di descrivere e commentare brevemente le attività che avete svolto per il progetto, nella casella sottostante sulla base degli indicatori e delle misure stabiliti (max 700 battute spazi compresi). Evtl, aggiungere un dossier.****Breve riassunto attività (qui sotto)** |
|       |
|  |
| **2. Partecipanti:** |

a) **Genere** Uomini %       Donne %       Età Adulti (da 18 anni)       Giovani (-18)

b) **Statuto** Stranieri %       Background migratorio %

c) **Permesso B** **C** **F+7** **F-7** **N** **altro specificare**

d) **Nazionalità**

|  |
| --- |
| **4.Promozione del progetto** |

a) **E’ stata fatta una promozione del progetto? SI [ ]  NO [ ]**

**Se SI, allegare la documentazione (stampati, prospetti, articoli di giornale, interviste alla radio, ecc)**

|  |
| --- |
| **5.Valutazioni** |

a) **Quali metodi avete assunto per valutare le attività e i progetti proposti (max. 300 battute)**

|  |
| --- |
|  |

b) **Punti forti del progetto**

|  |
| --- |
|  |

c) **Punti deboli del progetto**

|  |
| --- |
|  |

d) **Proposte di miglioramento**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **6.Raggiungimento obiettivi** |
|  |  |  |  |
| **N°** | **Rapporto sul raggiungimento degli obiettivi**Riportare nel presente documento i risultati perseguiti elencati nel modulo “Presentazione Progetto” con il rispettivo numero e illustrare brevemente (max 500 battute) il raggiungimento dell’obiettivo sulla base degli indicatori concordati |  | **Situazione al :**Fare clic qui per immettere una data. |
|  | Verde | Giallo | Rosso |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
|  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

|  |
| --- |
| Osservazioni:      |

**Per eventuali informazioni inerenti la compilazione del presente formulario, contattare il numero 091 814 32 02**

|  |
| --- |
| **6.Scadenze** |

****Il presente formulario deve assolutamente essere trasmesso al Servizio dell’integrazione degli stranieri.

Vi rendiamo attenti che per motivi di scadenze contabili, il mancato invio del presente formulario, debitamente compilato e firmato (anche via mail) entro la data indicata, **comporta l’annullamento del versamento a consuntivo**.

**Termini dell’invio:**

**1 mese dopo il termine del progetto “settimana contro il razzismo”**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  (✓) | **Ho preso conoscenza di tutte le informazioni contenute nel presente formulario e confermo di aver risposto in modo veritiero ed esaustivo alle domande, che tutti i dati corrispondono alla realtà e sono a disposizione per complementi di informazione.** |

**allegati:**

**-**

**-**

**-**

**-**

**Cognome  Nome **

**data:** Fare clic qui per immettere una data.

**Timbro e firma del rappresentante dell’Ente o Associazione:**

**Firma del Delegato Firma del controllo contenuti della misura**