|  |  |
| --- | --- |
|  | Dipartimento delle istituzioni  Segreteria generale  Servizio integrazione stranieri |

**Rapporto finale attività 2020**

*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. Riassunto delle attività svolte del Progetto** |
| **Siete pregati di riassumere le attività svolte nella casella sottostante per il quale è richiesta la valutazione e il grado di raggiungimento degli obiettivi PIC al termine del progetto sulla base degli indicatori e delle misure stabiliti nel formulario di presentazione dello stesso (max 700 battute spazi compresi)**  **Breve riassunto attività svolte (qui sotto), allegare un dossier “rapporto completo di attività”.** |
|  |
|  |
| **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**

|  |
| --- |
| **3.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)**

|  |
| --- |
| **4.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**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5.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 00**

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

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

Vi rendiamo attenti che per motivi di scadenze amministrative, il mancato invio del presente formulario, debitamente compilato e firmato (anche via mail) entro la data indicata nelle direttive per progetti (form. 00008 pagina 8), **comporta l’annullamento del versamento a consuntivo**.

|  |  |
| --- | --- |
| (✓) | **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:**

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

**Firma del Delegato:**