**Formulario per la verifica di finanziamento e strategica per progetti di prevenzione**

Prima di compilare il presente modulo vogliate leggere attentamente il documento “Promemoria verifica di finanziamento e strategica”.

Per ulteriori spiegazioni sui singoli campi, passare il puntatore del mouse sul simbolo ****. Potete accedere all'intero i-text seguendo il link (Ctrl+clic). Se ci cliccate sopra ricevete un’informazione integrale. Grazie di rispettare la lunghezza dei campi di testo.

|  |
| --- |
| **Titolo provvisorio**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Breve descrizione** Vogliate illustrare brevemente il progetto (con quale gruppo target intendete lavorare, quali sono gli obiettivi e le attività concrete). |
|  |

|  |
| --- |
| **Necessità e bisogni**Necessità: spiegate brevemente perché siete convinti che la prevenzione del tabagismo in Svizzera abbia bisogno di questo progetto. Vi sono elementi che avete attinto dalla vostra esperienza, da progetti di terzi o dalla ricerca? Bisogni: a quali bisogni del gruppo target risponde il progetto? Quale accoglienza sarà riservata al progetto e quanto grande sarà la domanda secondo voi? |
|  |

|  |
| --- |
| **Collaborazione** Menzionate le principali organizzazioni e persone con cui intendete collaborare. Quali sono le modalità di collaborazione previste? Vi sono già conferme/accordi? |
|  |

|  |
| --- |
| **Effetto** Quale effetto vi aspettate dal progetto per la prevenzione del tabagismo e perché? Siate il più possibile concreti e fornite una stima (non vincolante) del possibile effetto.  |
|  |

|  |
| --- |
| **Fabbisogno finanziario** A quanto stimate il fabbisogno finanziario che dovrà essere coperto dall’FPT? I vostri dati non sono vincolanti e non hanno alcuna influenza sull’importo che potrete richiedere effettivamente nell’eventuale domanda. |
| Costo totale del progetto: |  | franchi |  | di cui quota di FPT circa.: |  | % |
| Durata del progetto: |  | anni |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Capacità economica** Il FPT è obbligato a verificare la capacità economica delle organizzazioni richiedenti nel caso di domande di finanziamento. Sulla base di questo esame, determina la quota massima (%) della sovvenzione FPT. |
|  | anno |  | anno |  | anno |
|  |
| Giro d’affari (CHF) |  |  |  |  |  |
|  |
| Di cui sovvenzioni federali incl. FPT |  |  |  |  |  |
|  |
| Capitale proprio (CHF) |  | al | scegliere la date |
|  |
| Lei ha indicato sopra la quota di finanziamento approssimativa del FPT. Si prega di giustificare brevemente perché l'autofinanziamento associato è appropriato a suo parere. |
|  |
|  |
| A quali altri finanziatori pensa di rivolgersi per sostenere il suo progetto? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Domande all’FPT e altre osservazioni**Avete la possibilità di porre domande sul vostro progetto al servizio FPT o di aggiungere altri commenti.  |
|  |

|  |
| --- |
| **Contatto** Vogliate inserire il vostro indirizzo e-mail, il numero di telefono e l’indirizzo postale.  |
|  |

|  |
| --- |
| **Allegati**  |
|[ ]   | Modulo “Dichiarazione delle relazioni d'interesse” (vedi [sito web FTP](https://www.tpf.admin.ch/tpf/it/home/formulare/formulare-fuer-praeventionsprojekte.html))  |
|[ ]   | Conto economico e bilancio corrente di tutte le organizzazioni partecipanti. |
|  |  |  |
|[ ]   |  |

Si prega di inviare questo modulo via e-mail a info@tpf.admin.ch. ****

**Spiegazioni relative ai diversi punti richiesti**

Titolo provvisorio 

Possibile titolo del progetto.

Breve descrizione 

Qui potete spiegare quali prestazioni dovrà fornire concretamente il progetto. Definite il gruppo target, come intendete raggiungerlo, quali obiettivi perseguite e quali interventi concreti prevedete nell’ambito del progetto.

Potete anche indicare quali competenze tra quelle di cui disponete vi permetteranno di attuare il pro-getto come previsto.

Necessità e bisogni 

Per il lavoro di prevenzione è importante che il progetto corrisponda a una reale necessità. Concreta-mente la domanda è la seguente: «Perché la prevenzione del tabagismo in Svizzera ha bisogno del progetto»?

Oltre alla necessità dovete anche dimostrare che il progetto risponde a un bisogno del gruppo target. Spiegate perché siete convinti che il gruppo target risponderà effettivamente alla vostra offerta con una domanda corrispondente.

Una valutazione (auto)critica e la descrizione delle incertezze restanti non pregiudicheranno la valuta-zione del progetto.

Collaborazione 

Enumerate gli attori della prevenzione del tabagismo con cui intendete collaborare. Indicate anche se avete già stabilito contatti o se i contatti sono solo previsti.

In linea di principio, il FPT ritiene importante sfruttare le sinergie ed evitare inutili doppioni. Tuttavia, in certi casi può essere consigliabile evitare volutamente la collaborazione con iniziative simili (p. es. perché il gruppo target è diverso o così numeroso che può essere opportuno operare con approcci diversi). In tal caso vogliate però illustrare chiaramente i motivi per cui non collaborate con determinati altri progetti.

Effetto 

Non è sempre facile individuare esattamente gli effetti dal momento in cui si interviene, fino all’impatto con il gruppo target. Per un lavoro di prevenzione efficace ed efficiente è tuttavia fonda-mentale che riflettiate ai possibili nessi causali. Se possibile mostrate, in una breve catena di cause ed effetti, quali cambiamenti può indurre il vostro intervento e dimostrateli con fonti esterne o interne. Potete ad esempio illustrare, partendo da determinate ipotesi, quali risultati concreti (p. es. numero di nuovi fumatori evitati, numero di fumatori che hanno smesso, cambiamento dell’immagine del fumo) vi aspettate. Indicate anche l’effetto presumibile sul gruppo target finale, anche se lavorate con moltiplicatori.

Fabbisogno finanziario 

Vogliate menzionare una cifra concreta per i costi stimati del progetto e i fondi propri. La durata del progetto ci permette di calcolare il costo annuo. Vogliate notare che la partecipazione del FPT non supera l’80 per cento.

Questi dati sono importanti per valutare la finanziabilità o la non finanziabilità del progetto così come previsto. Vogliate indicare valori il più possibile realistici senza far apparire il più alto o il più basso possibile il contributo del FPT. Solo così potete essere certi di ricevere anche una valutazione realistica.

Capacità economica 

La FPT è tenuta a valutare la capacità economica dei richiedenti nelle loro domande e a tenerne conto nel determinare la quota di sovvenzione della FPT. Si prega di fornire le seguenti cifre per gli ultimi 3 anni disponibili:

* fatturato dell'organizzazione
* di cui sovvenzioni federali (ad esempio altri uffici federali), comprese le sovvenzioni FPT
* fondi propri all'ultima data disponibile

Se più organizzazioni fanno domanda insieme, questi dati devono essere indicati separatamente per ogni organizzazione. Si prega di duplicare i campi pertinenti nel modulo.

Si prega di allegare anche i rapporti (conto economico e bilancio dell'ultimo anno) a questo modulo.

Inoltre, vi chiediamo di giustificare il motivo per cui pensate che la quota di FPT prevista per i costi totali del progetto sia appropriata (ad esempio, capacità economica della vostra organizzazione, effetto di prevenzione previsto, ecc.)

Infine, indica anche a quali altri finanziatori vorresti rivolgerti o hai già fatto richiesta di sostegno.

Domande al FPT e altri commenti 

La compilazione di questo campo è facoltativa. Avete la possibilità di porre al FPT domande specifiche sul vostro progetto. Le risposte dovranno aiutarvi a chiarire aspetti che vi saranno utili nel compi-lare la futura domanda.

In questo campo potete anche formulare commenti generali sul progetto che non siete riusciti a inserire in nessuno dei campi precedenti.

Contatto 

Vogliate inserire il vostro indirizzo e-mail, il numero di telefono e l’indirizzo postale.

[Allegat](#INFO_Anhänge)i

È obbligatorio aggiungere il modulo “Dichiarazione delle relazioni d'interesse” alla verifica di finanziamento e strategica. È possibile aggiungere ulteriori allegati. Il modulo per la dichiarazione delle relazioni d’interesse può essere scaricato sul sito web del FPT nella rubrica «Moduli». N.B.: Se il processo porta ad una domanda definitiva, al momento che questa sarà inoltrata tutti i partner del progetto dovranno dichiarare le loro relazioni d’interesse.

Invio 

Vogliate inviare il formulario per e-mail a info@tpf.admin.ch in formato Word o PDF. Se non ricevete una conferma di ricezione entro tre giorni lavorativi siete pregati di contattarci. Di norma occorrono 2-3 settimane per ricevere la valutazione scritta della vostra idea di progetto.