





## AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI GALATINA PROVINCIA DI LECCE

Via Montegrappa, 8 – Galatina (Le). Tel. 0836/633454 – 462 protocollo@cert.comune.galatina.le.it; protocollo@comune.galatina.le.it

Avviso pubblico finalizzato a sperimentare una procedura di co-progettazione per la realizzazione di progetti di "servizi sociali di supporto in favore delle persone con disabilità, nonché anziane non autosufficienti e delle loro famiglie" ai sensi dell'art. 1, comma 162, lett. c) L. 234/2021 – a valere sul Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza - e successiva eventuale stipula di convenzione. CUP H21H25000050001.

## **ALLEGATO F - Proposta progettuale preliminare**

Il/la sottoscritto/	a				
nato/a a		il		C.F	
nella qualità di l	egale rappresent	ante dell'ETS			
con sede legale i	n	(I	Prov.) via		n
codice fiscale			. partita I.V.A.		
(specificare i da presentato)	ati di colui / col	oro che firma/firmano	il progetto ed	i dati di tutti i sogg	getti per i quali è
	1	FORMULA IL PROGI	ETTO DAL TIT	OLO:	
		gni dell'utenza destinat contesto socio-culturale rilevazione			S, con particolare dell'utenza.

2. Competenze ed esperienza del soggetto attuatore in attività analoghe. Elencare le esperienze analoghe / in cui sono stati sperimentati percorsi di integrazione socio sanitaria.

3. Professionalità delle risorse umane e dei volontari messe a disposizione del progetto.  Descrivere, allegando i relativi Curriculum Vitae, le caratteristiche e i numeri dei soggetti che saranno impegnati nella realizzazione del progetto, anche a titolo di volontariato, che devono essere adeguati e coerenti con lo stesso.
4. Capacità progettuale e adeguatezza delle modalità operative.  Illustrare il progetto dettagliando le modalità operative e gestionali degli interventi e delle attività, con particolare riferimento a:  - qualità e completezza del progetto presentato e coerenza con il progetto di base - elementi di innovazione proposti, elementi strategici rispetto alla specificità del contesto, l'adeguatezza degli interventi; - rapporto tra valore delle risorse messe a disposizione dall'ATS e valore sociale prodotto dall'intervento insieme al valore delle risorse economiche e strumentali messe a disposizione dall'ETS;
- modalità e tempi di realizzazione previsti - sostenibilità futura; - quantità utenti attesi e specificità (target) dei destinatari dell'intervento; - giorni e orari di apertura al pubblico della attività; -innovatività dell'intervento; - modalità di valutazione del valore/impatto sociale prodotto.
5. Reti territoriali e/o nazionali a supporto. Indicare la rete di partenariato di soggetti del Terzo Settore che è in grado di attivare, allegando attestazione di collaborazione nel progetto da parte dei partners. In assenza di questi elementi il punteggio non sarà attribuito.
6. Adeguatezza e coerenza del piano finanziario rispetto ai contenuti del progetto. È previsto cofinanziamento minimo del 5%
Data Timbro e firma
del Legale Rappresentante  ———————————————————————————————————

N.B.: Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

L'elaborato costituente il progetto deve essere redatto secondo l'articolazione dello schema di cui al presente modello.

Il progetto dovrà essere sottoscritto in calce dal rappresentante legale dell'ETS e non può presentare correzioni che non siano da lui stesso confermate e sottoscritte.

In caso di firma congiunta, le firme dovranno essere apposte dai legali rappresentanti firmatari congiunti. In caso di raggruppamento sotto forma di partnership, le firme sul progetto dovranno essere apposte dal capofila nominato.