

**FORMULARIO PROPOSTA PROGETTUALE**

Procedura ad evidenza pubblica di co-progettazione finalizzata all’affidamento ad Enti di Terzo Settore dello svolgimento delle attività domiciliari, assistenziali, socioeducativi, centri diurni, centri di aggregazione e luoghi di inclusione,

ai sensi dell’art. 55 del D. Lgs. n. 117/2017 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 72/2021 e della DGR 326/2017 - CUP I51H25000000001

**SEZIONE A - ANAGRAFICA ED ESPERIENZE**

**** Soggetto singolo  Composizione plurisoggettiva

**Soggetto Proponente Singolo / Capofila Mandataria**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale: via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_

Rappresentante Legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Presentazione soggetto**

*(max 2000 caratteri)*

**Soggetto Partner 1 Mandataria/Consorziata dell’ETS in composizione plurisoggettiva**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale: via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_

Rappresentante Legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Presentazione soggetto**

*(max 2000 caratteri)*

**Soggetto Partner 2 Mandataria/Consorziata dell’ETS in composizione plurisoggettiva**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale: via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_

Rappresentante Legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Presentazione soggetto**

*(max 2000 caratteri)*

*……(aggiungere ulteriori partner)*

**SEZIONE B - MODALITÀ OPERATIVE (PROGETTO DI GESTIONE)**

**ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI**

**articolata per i 6 singoli servizi previsti dalla co-progettazione**

 **1 - SERVIZIO • Assistenza domiciliare socioassistenziale:**

**Organizzazione del Servizio con riferimento ai servizi oggetto di coprogettazione indicati nel DdM**

*(max 10.000 caratteri)*

**Procedure e metodologie innovative per l’erogazione del Servizio**

*(max 3.000 caratteri)*

**Modalità di monitoraggio e valutazione delle attività** (*valutazione qualitativa e quantitativa degli effetti delle attività svolte sulla comunità rispetto agli obiettivi individuati)*

*(max 3.000 caratteri)*

 **2 - SERVIZIO • Assistenza domiciliare socioeducativa**

**Organizzazione del Servizio con riferimento alle Aree indicate nel DdM**

*(max 10.000 caratteri)*

**Procedure e metodologie innovative per l’erogazione del Servizio**

*(max 3.000 caratteri)*

**Modalità di monitoraggio e valutazione delle attività** (*valutazione qualitativa e quantitativa degli effetti delle attività svolte sulla comunità rispetto agli obiettivi individuati)*

*(max 3.000 caratteri)*

**3 - SERVIZIO • Sostegno socioeducativo scolastico**

**Organizzazione del Servizio con riferimento alle Aree indicate nel DdM**

*(max 10.000 caratteri)*

**Procedure e metodologie innovative per l’erogazione del Servizio**

*(max 3.000 caratteri)*

**Modalità di monitoraggio e valutazione delle attività** (*valutazione qualitativa e quantitativa degli effetti delle attività svolte sulla comunità rispetto agli obiettivi individuati)*

*(max 3.000 caratteri)*

**4 - SERVIZIO • Vita Indipendente**

**Organizzazione del Servizio con riferimento alle Aree indicate nel DdM**

*(max 10.000 caratteri)*

**Procedure e metodologie innovative per l’erogazione del Servizio**

*(max 3.000 caratteri)*

**Modalità di monitoraggio e valutazione delle attività** (*valutazione qualitativa e quantitativa degli effetti delle attività svolte sulla comunità rispetto agli obiettivi individuati)*

*(max 3.000 caratteri)*

**5 - SERVIZIO • Casa Famiglia Anziani**

**Organizzazione del Servizio con riferimento alle Aree indicate nel DdM**

*(max 10.000 caratteri)*

**Procedure e metodologie innovative per l’erogazione del Servizio**

*(max 3.000 caratteri)*

**Modalità di monitoraggio e valutazione delle attività** (*valutazione qualitativa e quantitativa degli effetti delle attività svolte sulla comunità rispetto agli obiettivi individuati)*

*(max 3.000 caratteri)*

**6 - SERVIZIO • Interventi per l’inclusione delle persone con disabilità destinato alla promozione del benessere e della qualità della vita delle persone con disturbo dello spettro autistico**

**Organizzazione del Servizio con riferimento alle Aree indicate nel DdM**

*(max 10.000 caratteri)*

**Procedure e metodologie innovative per l’erogazione del Servizio**

*(max 3.000 caratteri)*

**Modalità di monitoraggio e valutazione delle attività** (*valutazione qualitativa e quantitativa degli effetti delle attività svolte sulla comunità rispetto agli obiettivi individuati)*

*(max 3.000 caratteri)*

**3) SEZIONE C - RISORSE UMANE (PERSONALE DI PROGETTO)**

**Piano di formazione ed aggiornamento del personale**

*(max 2.000 caratteri)*

**Piano di controllo delle presenze del personale alle attività di supervisione del personale**

*(max 2.000 caratteri)*

**Modalità di applicazione della clausola sociale**

*(max 1.500 caratteri)*

**Sistema gestionale digitalizzato**

*(max 3.000 caratteri)*

**4) SEZIONE D - SISTEMA VALUTAZIONE ED IMPATTO SOCIALE**

**Valutazione dell’impatto sociale**

*(max 3.000 caratteri)*

**Analisi dei risultati raggiunti per ogni progetto personalizzato**

*(max 3.000 caratteri)*

**5) SEZIONE E – RISORSE AGGIUNTIVE APPORTATE DALL’ETS**

**Prospetto risorse umane aggiuntive**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numero Risorse Umane** | **Profilo Professionale** | **Livello Inquadramento** | **Ore Annuali [A]** | **Costo Lordo Aziendale Orario\*****[B]** | **Valore economico****risorse umane****[C = A x B]** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Totale** |  |

*inserire righe se necessario*

\* Si riferisce al costo previsto dalla Tabella del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali per il CCNL Cooperative Sociali

**Risorse strumentali aggiuntive** *(qualificare e quantificare dettagliatamente)*

*(max 2.000 caratteri)*

**6) CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA’ PROGETTUALI**

**Cronoprogramma attività per singolo servizio**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Servizio/Attività | 1° Anno | 2° Anno |
|   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

*inserire righe se necessario*

*Si ricorda che in caso di ETS in composizione plurima la Proposta Progettuale e la dichiarazione di Apporto Economico va integrata con un ulteriore documento sintetico che espliciti, con dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e sottoscritta dal rappresentante di ciascun organismo partecipante all’aggregazione quanto previsto all’art.9 punto e) dell’Avviso Pubblico*

*Il presente formulario è sottoscritto digitalmente dal Legale Rappresentante/Procuratore dell’ETS singolo o in caso di ETS in composizione plurima da Legale Rappresentante/Procuratore degli ETS componenti l’aggregazione.*