**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE Interventi in attuazione della Delibera di**

**Giunta Regionale n. 438 del 19 luglio 2023. Annualità 2023 e 2024.**

FORMAT PROPOSTA PROGETTUALE

ENTE PROPONENTE

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Sede legale |  |
| Codice fiscale |  |
| Telefono |  |
| Email |  |
| Rappresentate legale |  |
| Presentazione dell’ente |  |
| Natura giuridica dell’ente |  |

AMBITO TERRITORIALE DI RIFERIMENTO COINVOLTO

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Sede legale |  |
| Codice fiscale |  |
| Telefono |  |
| Email |  |
| Pec |  |
| Rappresentate legale |  |
| Presentazione dell’ente |  |
| Natura giuridica dell’ente |  |
| Analisi dei bisogni e incidenza del progetto nel contesto territoriale |  |

Denominazione, descrizione generale, obiettivi e finalità della proposta progettuale

|  |
| --- |
| Denominazione: …………………………………………………………………………………………………………………….Descrizione: ……………………………………………………………………………………………………………………………Obiettivi: ………………………………………………………………………………………………………………………………..Finalità: …………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Descrizione del progetto per le macro-aree di riferimento previste

|  |
| --- |
| Azioni di sistema: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….Azioni di supporto e consulenza all’Ambito per promuovere le iniziative di vita indipendente e dopo di noi, informazione ai cittadini: …………………………………………………………………………………………………………………………..Supporto all'ambito e alle famiglie per la formulazione del progetto individuale: ……………………………………..Collaborazione alla realizzazione dei progetti individuali, con la concreta erogazione di servizi e prestazioni in esso previsti e supporto alle famiglie nella gestione amministrativa delle attività (es. rendicontazione): …………………………………………………………………………………………........................................................................... |

QUOTA PERCENTUALE DI SPESA PREVISTA PER le MACRO-AREE DI RIFERIMENTO PREVISTE

|  |
| --- |
| *Indicare la quota % di spesa prevista per ciascuna macro-area:*1. Azioni di sistema: ……………………………………………………………………………………………
2. Azioni di supporto e consulenza all’Ambito per promuovere le iniziative di vita indipendente e dopo di noi, informazione ai cittadini: ……………………………………………………………………………………………………………………….
3. Supporto all'ambito e alle famiglie per la formulazione del progetto individuale: ………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Collaborazione alla realizzazione dei progetti individuali, con la concreta erogazione di servizi e prestazioni in esso previsti e supporto alle famiglie nella gestione amministrativa delle attività (es. rendicontazione):

………………………………………………………………………………………….................................  |

DESCRIZIONE DEL PROGETTO INDIVIDUALE ARTICOLATO IN UNA O PIU’ DELLE SEGUENTI ATTIVITA’

|  |
| --- |
| 1. Assistenza personale:

………………………………………………………………………………………………..1. Supporto all'abitare in autonomia (sperimentazione di housing e co-housing sociale):

………………………………………………………………………………………………..1. Inclusione sociale e relazionale (compresi orientamento al lavoro, tirocini formativi, attività sportive, attività artigianali, attività culturali);

…………………………………………………………………………………………….. 1. Trasporto sociale:

……………………………………………………………………………………………...1. Domotica:

………………………………………………………………………………………………1. Programmi di accrescimento della consapevolezza, di abilitazione e di sviluppo delle competenze per la gestione della vita quotidiana e per il raggiungimento del maggior livello di autonomia possibile:

………………………………………………………………………………………………Valore complessivo delle attività erogate del progetto individuale ………………………………………………. |

STRUMENTAZIONE ADOTTATA E MODALITA’ OPERATIVE

|  |
| --- |
|  |

MONITORAGGIO E VALUTAZIONE

|  |
| --- |
|  |

CRONOPROGRAMMA

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Attività  | Mesi |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PIANO FINANZIARIO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| VOCI DI SPESA | QUANTITA’ | COSTO ORARIO | IMPORTO MENSILE | IMPORTO TOTALE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTALE |  |