

AVVISO A PRESENTARE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI SPERIMENTALI DEDICATI AGLI “APPARTAMENTI PER L'AUTONOMIA” PER L'ACCOGLIENZA RESIDENZIALE DI MINORI E DI NEO-MAGGIORENNI

Delibera Giunta regionale n.316 del 27 marzo 2017.

SCHEDA PROGETTO:

1) SEZIONE ANAGRAFICA	
Soggetto Proponente	Indicazioni per la compilazione ▼
Ente (indicare): _____ In caso di presentazione in forma associata o nel caso di soggetto proponente coincidente con Conferenza zonale dei sindaci indicare il comune/soggetto capofila: (indicare): _____	I progetti sono presentati, singolarmente o in forma associata, da uno o più soggetti pubblici del sistema integrato di interventi e servizi di ambito sociale e socio-sanitario: <ul style="list-style-type: none"> • Comuni/Unioni Comuni • ;Società della Salute • Conferenze dei Sindaci per le zone socio-sanitarie; • Aziende Sanitarie
Sede (indicare):	
CF/P.IVA (indicare):	
2) SEZIONE CONTENUTISTICA PROGETTUALE	
Tipologia progettuale	Indicazioni per la compilazione ▼
(a) Progetto ex novo;	<input type="checkbox"/>
Analisi del contesto territoriale di riferimento	Indicazioni per la compilazione ▼
(descrivere sinteticamente)	Indicatori per l'analisi: <ul style="list-style-type: none"> • Rete servizi/Sistema dell'offerta; • Bisogni; • Capacità risposta; • Esiti/eventuali di sperimentazione già in atto
Programmazione territoriale	Indicazioni per la compilazione ▼
Il Progetto è stato inserito nella programmazione territoriale? (barrare con X) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Barrare con la X e Indicare delibere o altri atti di approvazione e/o di indirizzo/recepimento del progetto
Se SI indicare gli estremi degli eventuali provvedimenti adottati:	

(indicare)	
Nel caso di progetti presentati in forma associata indicare le modalità e gli estremi degli eventuali provvedimenti adottati per la condivisione tra i soggetti proponenti. (indicare) :	Es.. accordi di partenariato, atti di programmazione/collaborazione...
Soggetto gestore/attuatore del progetto	Indicazioni per la compilazione ▼
Denominazione (indicare):	<p><u>Compilare tutti i campi previsti se il soggetto è già stato individuato</u></p>
Sede (indicare):	
Natura giuridica: Pubblica <input type="checkbox"/> Privata <input type="checkbox"/> (barrare con X) Altro (specificare):	
Tipologia Giuridica (es. cooperativa, associazione, Ente religioso...): (indicare)	
Codice Fiscale/P.IVA (indicare):	
Responsabile (persona fisica): <ul style="list-style-type: none"> ▪ Nominativo (indicare): ▪ Codice Fiscale (indicare): ▪ Recapiti Mail/tel. (indicare)/cell. (eventuale): 	
Territorio di riferimento e ubicazione della struttura	
Ambito/zona territoriale (indicare): Comune(indicare): Indirizzo(indicare); Nr. civico(indicare); Interno(indicare): Piano(indicare):	Compilare i campi previsti
Eventuale collocazione di più strutture/moduli nello stesso complesso: (specificare)	Specificare la sussistenza dei requisiti di modalità di accesso indipendenti e di un numero complessivo per progetto non superiore a 12 utenti
Elementi innovativi e qualificanti del progetto e attività connesse	Indicazioni per la compilazione

	▼
(descrivere sinteticamente)	<p>Descrivere con particolare riferimento alle modalità organizzative ed alle soluzioni/attività individuate affinché sia garantito il presidio tra le funzioni di tutela ed il sostegno all'autonomia degli utenti</p> <p>Descrivere la rete formale e /o informale delle attività affinché gli utenti possano usufruire delle opportunità e dei servizi presenti sul territorio</p>
Soggetti destinatari del progetto	Indicazioni per la compilazione ▼
(specificare)	<p>Specificare il target degli utenti all'interno delle tipologie previste nel paragrafo "DESTINATARI" dell'Avviso</p>
Numero e collocazione dei posti letto – ALLEGARE PLANIMETRIA (se disponibile)	Indicazioni per la compilazione ▼
(indicare)	<p>Specificare nel rispetto dei requisiti indicati nel paragrafo "REQUISITI STRUTTURE " dell'Avviso + planimetria se disponibile</p>
Obiettivi generali e specifici	Indicazioni per la compilazione ▼
(descrivere sinteticamente)	<p>Specificare in coerenza con le finalità e gli obiettivi descritti nell'Avviso; specificare gli obiettivi mirati nel caso di accoglienza 18-21 anni (progetto della struttura)</p>
Figure professionali impiegate	Indicazioni per la compilazione ▼
<p>1) Educatore professionale SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> – numero (indicare): <input type="text"/></p>	<p>Prevedere l'impiego di figure</p>

<ul style="list-style-type: none"> – Ore giornaliere (indicare): [____] – Svolge funzioni di coordinamento (barrare con X): SI [] NO [] <p>Ripetere informazioni per ogni educatore professionale previsto:</p>	professionali quali l'educatore professionale e, se necessario, altre figure, quali il mediatore linguistico- culturale e la <u>funzione coordinamento</u>
<p>2) Mediatore linguistico culturale SI [] NO []</p> <ul style="list-style-type: none"> – numero (indicare): [____] – Ore giornaliere (indicare): [____] 	
<p>3) Altri eventuali operatori: (specificare)</p>	Specificare indicando tipologia/qualifica professionale, numero e ore giornaliere
Costi	Indicazioni per la compilazione ▼
<p>Retta Giornaliera (indicare): euro _____ , _____</p>	Indicare importo in Euro
<p>Descrivere la composizione della retta giornaliera e fornire l'analisi dei costi relativi alla gestione complessiva della struttura connessa alla durata del progetto indicata al punto successivo: (descrivere)</p>	Descrivere quanto richiesto
Tempistica	Indicazioni per la compilazione ▼
<p>(inserire o in alternativa allegare cronoprogramma)</p>	Inserire o allegare cronoprogramma

3) Sezione Conclusiva

Rispetto requisiti previsti dall'Avviso	Indicazioni per la compilazione ▼
<p>Il soggetto proponente</p> <p style="text-align: center;">dichiara [] (barrare con X)</p> <p>che il progetto descritto nella presente Scheda prevede il rispetto di tutti i requisiti indicati nell'Avviso, di cui alla DGR n. ... del 27 marzo 2017</p>	<p style="text-align: center;">Barrare con X</p>

_____, data _____



Firma (nome, cognome): _____

Qualifica ricoperta nell'ambito dell'Ente Pubblico proponente: _____

DATI DEL RESPONSABILE/REFERENTE DEL PROGETTO (compilare):

NOME: _____ COGNOME: _____

ENTE DI APPARTENENZA: _____

QUALIFICA: _____ RECAPITO MAIL: _____

TEL: _____ CELL (Eventuale): _____

ALLEGATI:

- PLANIMETRIA (se disponibile);
- CRONOPROGRAMMA (se non inserito nella "TEMPISTICA");
- Altro (specificare)

La presente scheda va trasmessa all'attenzione della Dirigente U.F. Servizi Sociali Residenziali e Territoriali del COeSO SdS Grosseto Dott.ssa Renza Capaccioli con lettera di accompagnamento predisposta dal soggetto proponente secondo una delle seguenti modalità:

- consegna a mano presso:

Ufficio Protocollo della Società della Salute dell'area grossetana

Via Damiano Chiesa n. 12

58100 Grosseto (GR)

- posta raccomandata da inviare all'indirizzo:

Società della Salute dell'area grossetana

Via Damiano Chiesa n. 12

58100 Grosseto (GR)

- posta elettronica certificata (PEC): sdsgrosseto@pec.it

SARANNO ESCLUSI PROGETTI PRESENTATI CON MODALITÀ DIVERSE DA QUELLE SOPRA PREVISTE