**Allegato B–Progetto Tecnico**

Oggetto: **PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE E SUCCESSIVA CO-GESTIONE DI UN CENTRO DIURNO DISABILI E UNA RESIDENZA TEMPORANEA E DI SOLLIEVO PER DISABILI.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di:

* legale rappresentante
* legale rappresentante del Soggetto capofila di ATS costituita o costituenda;

con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
E-mail certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROPONE IL PROGETTO DI SEGUITO ALLEGATO AI FINI DELLA CO-PROGETTAZIONE E CO-GESTIONE DELCENTRO DIURNO, ELABORATO NEL RISPETTO DEI CRITERI DI VALUTAZIONI PREVISTI DALL’AVVISO**:

**Professionalità delle Risorse Umane e dei volontari messa a disposizione del Progetto**

|  |
| --- |
| Verranno valutate:   * Competenze, esperienze e capacità del Personale, dei collaboratori e dei volontari messi a disposizione del progetto; * Adeguatezza quantitativa (numero degli operatori).   **Elaborare un format riassuntivo sintetico dei CV per ogni operatore da inserire insieme al presente documento nella busta B:**   1. **dati personali,** 2. **titoli professionali,** 3. **periodo (indicando il numero di mesi) di esperienza nel settore disabilità,** 4. **periodo (indicando il numero di mesi) di esperienza centri diurni per persone con disabilità**   **Indicare il numero degli operatori, e le relative qualifiche, previsti per il progetto mediante elaborazione di un organigramma.** |

**Proposta progettuale**

|  |
| --- |
| Verrà valutata:   * L’articolazione del progetto, con specifico riferimento alla metodologia e allegazioni d’intervento che verranno attivate in relazione ai cinque “obiettivi specifici” indicati all’art. 3 dell’Avviso.   **Scrivere di seguito con max 5.000 caratteri (spazi esclusi)** |

**Modello di monitoraggio e valutazione**

|  |
| --- |
| Verranno valutati:  • il modello di monitoraggio delle attività in relazione agli “obiettivi specifici” (indicati all’art. 2 dell’Avviso), attraverso la raccolta e l’analisi, quantitativa e qualitativa, dei dati;  • il modello di valutazione degli interventi (valutazione d’impatto) in relazione agli “obiettivi specifici” (indicati all’art. 3 dell’Avviso).  **Scrivere di seguito con max 3.000 caratteri (spazi esclusi)** |

**Schema economico finanziario della proposta progettuale**

|  |
| --- |
| Verranno valutati:  • la congruità dei costi del piano economico finanziario ;  • il livello di dettaglio del piano economico finanziario che dovrà essere articolato sulla base delle varie voci di spesa impiegate rispetto agli obiettivi e agli interventi previsti nella proposta progettuale.  **Elaborare uno schema analitico relativo al piano economico finanziario.** |

**Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Firma del legale rappresentante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N:B: In caso di partecipazione in ATS costituenda, oltre all’individuale domanda di partecipazione, ogni ETS dovrà sottoscrivere il progetto tecnico, lo schema economico finanziario e la proposta di compartecipazione.**