

**COMUNE DI CASTROVILLARI**

PROVINCIA DI COSENZA

Piazza Municipio, 1 – 87012 Castrovillari (CS)

Tel. 0981 2511

protocollo@pec.comune.castrovillari.cs.it

**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE  
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI CASTROVILLARI  
ASP COSENZA**

## PROPOSTA PROGETTUALE - ALLEGATO - B

<b>Denominazione ETS proponente</b>	<i>[indicare la denominazione giuridica dell'Ente del Terzo Settore]</i>
<b>Descrizione ETS (in forma singola o associata)</b>	<i>Descrizione dell'Ente proponente. Riportare le esperienze maturate sui temi dell'Avviso e le motivazioni che hanno condotto alle scelte progettuali e a definire le modalità realizzative del progetto.</i>  <i>In caso di ATI/ATS descrivere le motivazioni a costituire l'associazione temporanea, il ruolo e le funzioni di ciascun Ente all'interno della gestione del Centro polivalente, l'apporto specifico di ciascun Ente al progetto in termini di expertise, beni mobili e immobili, competenze e professionalità.</i>
<b>Macroarea territoriale</b>	<i>[indicare un ambito in cui avrà sede il Centro polivalente]</i> <input type="checkbox"/> <i>AMBITO CASTROVILLARI</i> <input type="checkbox"/> <i>AMBITO SAN MARCO ARGENTANO</i>

<b>1</b>	<b>Contesto di riferimento</b>
	<i>Descrivere gli elementi specifici della macroarea in cui si realizza il progetto, i bisogni rilevati a livello territoriale, le criticità e le opportunità.</i>
<b>2</b>	<b>Il Centro polivalente: assetto organizzativo e di funzionamento</b>
	<i>Descrivere la proposta progettuale, l'assetto organizzativo e gestionale del Centro, i modelli di servizio e le tipologie di intervento. Fornire una rappresentazione dell'organizzazione delle attività progettuali e la previsione del personale coinvolto, indicando l'eventuale necessità di avvalersi di professionisti esterni e del</i>

**COMUNE DI CASTROVILLARI**

PROVINCIA DI COSENZA

Piazza Municipio, 1 – 87012 Castrovillari (CS)

Tel. 0981 2511

protocollo@pec.comune.castrovillari.cs.it

**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE  
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI CASTROVILLARI  
ASP COSENZA**

	<i>contributo di volontari. Indicare un numero previsionale di destinatari del Centro polivalente nel biennio, e le modalità di individuazione.</i>
<b>4</b>	<b>Reti</b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>- <i>Descrivere le modalità d'intervento nei due ambiti</i></li><li>- <i>Descrivere il sistema di rete del Centro polivalente, dettagliare i partenariati con i diversi soggetti del territorio.</i></li><li>- <i>Descrivere le modalità di partecipazione della comunità locale alla vita del Centro e il coinvolgimento delle famiglie e delle associazioni di familiari.</i></li><li>- <i>Descrivere le modalità di attivazione dei processi di comunicazione, conoscenza, diffusione dell'iniziativa nella comunità locale.</i></li></ul>
<b>5</b>	<b>Innovazione</b>
	<i>Descrivere gli elementi di innovazione sociale del Centro polivalente, in particolare:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>-<i>dettagliare l'assetto organizzativo e di funzionamento del Work-Lab e del Community-Lab;</i></li><li>-<i>rappresentare gli specifici interventi, se previsti, sulla transizione all'età adulta, in particolare sulle fasi di conclusione del percorso scolastico del II ciclo;</i></li><li>-<i>fornire indicazioni relative all'impatto sociale atteso sul contesto di intervento.</i></li></ul>
<b>8</b>	<b>Monitoraggio e valutazione</b>
	<i>Descrivere le modalità e gli strumenti di monitoraggio, valutazione dei processi e verifica degli esiti degli interventi.</i>

**COMUNE DI CASTROVILLARI**

PROVINCIA DI COSENZA

Piazza Municipio, 1 – 87012 Castrovillari (CS)

Tel. 0981 2511

protocollo@pec.comune.castrovillari.cs.it

**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE  
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI CASTROVILLARI  
ASP COSENZA****PIANO FINANZIARIO PREVISIONALE**

ETS PROPONENTE		
Macro voce di spesa	Razionale della spesa (a titolo esemplificativo)	Euro
<i>Gestione del Centro (segreteria, monitoraggio, rendicontazione del progetto, etc)</i>	Risorse umane interne Risorse umane esterne Beni e servizi strumentali ed accessori .....	
<i>Funzionamento del Centro</i>	Risorse umane interne Risorse umane esterne Spese di viaggio, vitto e alloggio Fideiussione Attrezzature Materiale vario Assicurazione volontari Assicurazione destinatari Dispositivi di contenimento Covid .....	
<i>Progettazione personalizzata sui destinatari (project management)</i>	Risorse umane interne Risorse umane esterne .....	
<i>Interventi personalizzati di inclusione e partecipazione sociale</i>	Risorse umane interne Risorse umane esterne Assegni di cura, contributi economici Beni e servizi strumentali ed accessori Spese di viaggio, vitto e alloggio .....	
<i>Costruzione di reti territoriali</i>	Risorse umane interne Risorse umane esterne Beni e servizi strumentali ed accessori	

**COMUNE DI CASTROVILLARI**

PROVINCIA DI COSENZA

Piazza Municipio, 1 – 87012 Castrovillari (CS)

Tel. 0981 2511

protocollo@pec.comune.castrovillari.cs.it

**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE  
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI CASTROVILLARI  
ASP COSENZA**

	Spese di viaggio, vitto e alloggio	
<i>Spese generali</i>	Costi indiretti (telefonia, posta, servizio di corriere, collegamenti telematici...)	
<i>Cofinanziamento</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>- quote di finanziamento monetario proprie o provenienti da terzi;</li><li>- valorizzazione del lavoro svolto o dei servizi resi da personale messo a disposizione dal soggetto proponente o da terzi;</li><li>- strumentazione utilizzata nell'iniziativa;</li><li>- mobilio e/o attrezzatura.</li></ul>	



**COMUNE DI CASTROVILLARI**

PROVINCIA DI COSENZA

Piazza Municipio, 1 – 87012 Castrovillari (CS)

Tel. 0981 2511

protocollo@pec.comune.castrovillari.cs.it

**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE  
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI CASTROVILLARI  
ASP COSENZA**

**Manifestazione di interesse al partenariato per la proposta progettuale presentata dal  
proponente \_\_\_\_\_ (indicare ETS proponente).**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, in  
qualità di Rappresentante Legale dell'Ente \_\_\_\_\_, con funzione di  
\_\_\_\_\_  
codice fiscale dell'Ente \_\_\_\_\_, con sede legale in  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in nome e per conto del quale agisce, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

**MANIFESTA L'INTERESSE**

- in qualità di partner, alla proposta progettuale di cui è soggetto proponente \_\_\_\_\_;
- di condividere i contenuti della stessa e di assumere i compiti e ruoli, quali stabiliti nella scheda di progetto presentata e di seguito sintetizzati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

in caso di ammissione al finanziamento della proposta progettuale sopra indicata, a formalizzare un partenariato con il gestore del Centro polivalente.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Rappresentante Legale \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

N.B. Il presente modello deve essere compilato da ciascun soggetto che intende formalizzare partenariato con il proponente.