***ALLEGATO B – PROPOSTA PROGETTUALE***

**Progetto per la co-progettazione e realizzazione di interventi a valere sulle risorse a favore di persone con disabilità grave prive del sostegno familiare ai sensi della Legge n. 112/2016 “DOPO DI NOI” – ANNUALITÀ 2016-2017-2018” - CUP: E71H23000040001 – CIG: B0DBCEF597**

## DENOMINAZIONE ETS PROPONENTE

**Denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tipologia (Es.: Associazione, etc.):­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Numero di iscrizione al Registro Nazionale del Terzo settore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Sede legale:***

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_Tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Rappresentante legale (posizione)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel. Fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Tel. Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Sede operativa:***

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_Tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Rappresentante legale (posizione)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Titolo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel. Fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Tel. Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DI FORNIRE UN COFINANZIAMENTO PARI AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % DEL VALORE COMPLESSIVO DELLE SPESE PREVISTE NEL PIANO FINANZIARI.

## SEZIONE 1: OBIETTIVI E FINALITÀ DEL PROGETTO COERENTEMENTE A QUANTO RICHIESTO DALL’AVVISO E DALLA L. n. 112/2016 – ADGUATEZZA E COERENZA DEL PROGETTO (max 35 righe)

|  |
| --- |
|  |

## SEZIONE 2.A: MODALITÀ DI ATTUAZIONE E GESTIONE DEL PROGETTO– COMPLETEZZA DELLA DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ PROGETTUALI (max 35 righe)

|  |
| --- |
|  |

## ****SEZIONE 2.B: MODALITÀ DI ATTUAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE**** (max 35 righe)

|  |
| --- |
|  |

## ****SEZIONE 2.C:**** RISORSE PROFESSIONALI DA COINVOLGERE NEL PROGETTO CON INDICAZIONE DELLE ORE DI IMPIEGO DI OGNI PROFILO PRESSIONALE (max 35 righe)

|  |
| --- |
|  |

## SEZIONE 3: DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ DI INDIVIDUAZIONE E GESTIONE DELL’APPARTAMENTO AVENTE LE CARATTERISTICHE DEFINITE AL PUNTO 2.1 DELL’AVVISO PUBBLICO (max 35 righe)

|  |
| --- |
|  |

## SEZIONE 4 – PROFILO ED ESPERIENZE PREGRESSE DELL’ENTE PROPONENTE (max 35 righe)

|  |
| --- |
|  |

## SEZIONE 5: ARTICOLAZIONE DEL SISTEMA DI RETE, IN TERMINI DI QUANTITÀ E TIPOLOGIA DI PARTENARIATI PREVISTI FUNZIONALI AGLI OBIETTIVI PROGETTUALI. (max 35 righe)

|  |
| --- |
|  |

## SEZIONE 6: IMPATTO E DESCRIZIONE DELLE MODALITÀ COFINANZIAMENTO (max 35 righe)

|  |
| --- |
|  |

## SEZIONE 7: MONITORAGGIO E VALUTAZIONE (max 35 righe)

|  |
| --- |
|  |