

**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE  
CAULONIA – COMUNE CAPOFILA**

AGNANA CALABRA – BIVONGI – CAMINI – CANOLO – CAULONIA – GIOIOSA IONICA – GROTTERIA – MAMMOLA – MARINA DI GIOIOSA IONICA – MARTONE – MONASTERACE – PAZZANO – PLACANICA – RIACE – ROCCELLA JONICA – S. GIOVANNI DI GERACE – SIDERNO – STIGNANO – STILO.



**AMBITO TERRITORIALE SOCIALE  
LOCRI – COMUNE CAPOFILA**

AFRICO – ANTONIMINA – ARDORE – BENESTARE – BIANCO – BOVALINO – BRANCALEONE – BRUZZANO ZEFFIRIO – CARAFFA DEL BIANCO – CARERI – CASIGNANA – CIMINA’ – FERRUZZANO – GERACE – LOCRI – PALIZZI – PLATI’ – PORTIGLIOLA – SAMO – SANT’AGATA DEL BIANCO – SANT’ILARIO DELLO JONIO – SAN LUCA – STAITI

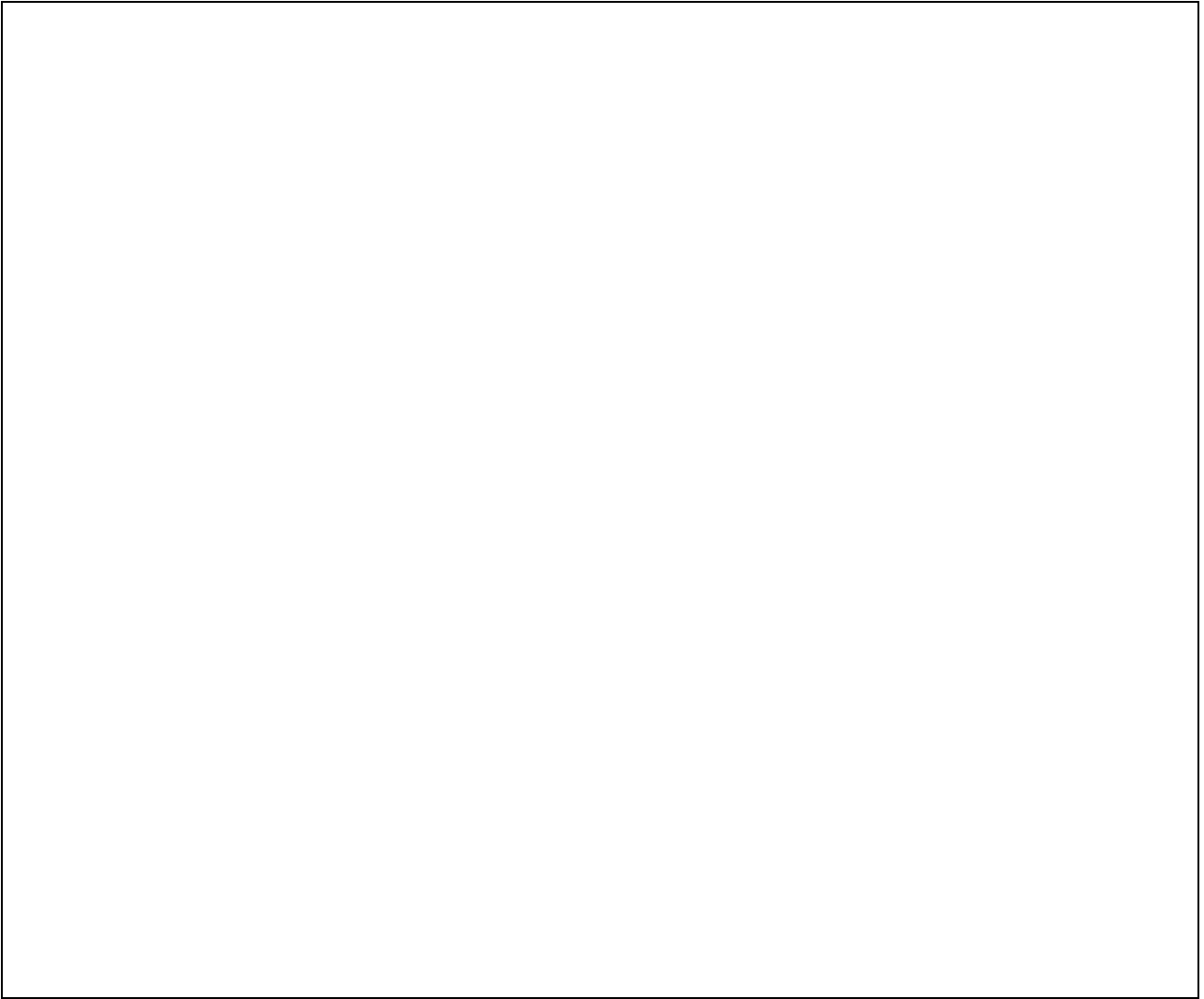
**ALLEGATO B - PROPOSTA PROGETTUALE**

<b>Denominazione ETS proponente</b>	<i>[indicare la denominazione giuridica dell’Ente del Terzo Settore proponente]</i>
<b>Descrizione ETS (in forma singola o associata)</b>	<p><i>Descrizione dell’Ente proponente.</i></p> <p><i>Riportare le esperienze maturate (con indicazione del numero e della tipologia degli interventi effettuati, sinora, nel territorio) che dimostrino una correlazione con i temi del presente Avviso o con tematiche analoghe</i></p> <p><i>Descrivere le motivazioni che hanno condotto alle scelte progettuali e a definire le modalità realizzative del progetto.</i></p> <p><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 diffuso, l’apporto specifico di ciascun Ente al progetto in termini di precedenti esperienze nel settore di attività, beni mobili e immobili, competenze e professionalità.</i></p> <p><i>In caso di partenariati, descrivere brevemente le motivazioni che hanno portato al partenariato, il ruolo e le funzioni di ciascun partner.</i></p>
<b>Macroarea territoriale</b>	<p><i>[indicare un ambito in cui avrà sede (qualora prevista) il Centro polivalente]</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>AMBITO CAULONIA</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>AMBITO LOCRI</i></p>

<b>1</b>	<b>Contesto di riferimento</b>
	<p><i>Descrivere il contesto di riferimento, ed in particolare:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>il contesto socio-culturale della macroarea territoriale in cui si svolgerà il progetto, in relazione alle tematiche dell'inclusione sociale dei giovani e adulti con disturbo dello spettro autistico ed altre disabilità con bisogni complessi;</i></li> <li>- <i>il contesto di riferimento, in termini di bisogni e criticità presenti e relativi servizi di presa in carico sociosanitaria da parte degli enti pubblici, della offerta privata e del privato-sociale esistenti nel territorio;</i></li> <li>- <i>i dati inerenti l'incidenza sul territorio in termini di presenza di soggetti affetti da disturbi dello spettro autistico e la lettura dei bisogni dei potenziali beneficiari.</i></li> </ul>
<b>2</b>	<b>Servizi/attività proposte e rete territoriale</b>
	<p><i>Descrivere i seguenti elementi:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>servizi, attività e interventi che si intendono attuare con l'indicazione per ognuna delle specifiche modalità organizzative (gli obiettivi, il supporto nelle modalità di individuazione dei destinatari, le risorse umane, gli strumenti che si intendono impiegare) e la durata delle attività progettuali;</i></li> <li>- <i>previsione e dislocamento dei servizi/attività sul il territorio, ricadente negli Ambiti di Caulonia e Locri, e modalità tese a garantire la possibilità di accesso a tutti i cittadini residenti nell'area di interesse;</i></li> <li>- <i>articolazione del sistema di rete del Centro polivalente diffuso, in termini di quantità e tipologia di partenariati previsti funzionali agli obiettivi progettuali;</i></li> <li>- <i>modalità di promozione del rapporto di alleanza, collaborazione e coordinamento con i servizi sociali e sanitari del territorio (elencando e descrivendo, tramite la modulistica allegata, i partenariati/protocolli d'intesa con altri soggetti pubblici, privati e del privato sociale con cui concorrere all'erogazione dei servizi/attività);</i></li> <li>- <i>descrizione delle modalità di mobilitazione, coinvolgimento e partecipazione della comunità locale, delle famiglie e delle associazioni di familiari alle attività e ai servizi del Centro polivalente diffuso.</i></li> </ul>
<b>3</b>	<b>Elementi di innovazione</b>
	<p><i>Descrivere gli elementi innovativi che caratterizzano:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>i servizi e le attività, sperimentali ed integrative, in particolare sviluppando iniziative che prevedano il coinvolgimento di altri soggetti ed il reperimento di altre risorse, nella prospettiva di un crescente sviluppo della rete e della solidarietà sociale;</i></li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- le eventuali modalità di funzionamento dei poli Work-Lab e Community-Lab (se previsti tra le attività progettuali);</li> <li>- le modalità di promozione degli interventi, complessi ed integrati, che possano incidere significativamente sulle determinanti sociali di habitat, socializzazione-affettività, formazione e lavoro;</li> <li>- le proposte e le azioni per intervenire sulla transizione all'età adulta, in particolare sulle fasi di conclusione del percorso scolastico, attraverso raccordi con gli istituti scolastici e formativi del II ciclo e/o con i centri di formazione professionale (a titolo esemplificativo: la collaborazione al piano dell'offerta formativa come contesto ospitante PCTO percorsi trasversali per l'orientamento, realizzazione di servizi-ponte per gli studenti in uscita attraverso tirocini formativi o di inclusione sociale) e azioni di raccordo del PEI con il Progetto individuale;</li> <li>- la capacità delle attività progettuali di coinvolgere i beneficiari e valorizzarne la consapevolezza e l'autodeterminazione sulla base di un Progetto di Qualità di Vita personalizzato;</li> <li>- la messa in uso dello strumento del Bilancio Ecologico della Qualità della Vita: fattibilità, replicabilità, efficacia; le modalità di utilizzo dello strumento del Budget di salute;</li> <li>- gli elementi di impatto sociale della proposta progettuale sul contesto di riferimento e livello di possibile replicabilità, attraverso la messa a sistema del servizio, in altri territori della regione.</li> </ul>
<b>4</b>	<b>Assetto organizzativo e di funzionamento</b>
	<p><i>Descrivere:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- l'assetto organizzativo dell'ETS con riferimento alle risorse umane e strumentali messe a disposizione per la realizzazione del progetto, con l'indicazione di ruoli/funzioni, in coerenza con i principi di cui alla DGR 571/2021 e del presente Avviso, che potranno essere svolte anche con l'apporto determinante dei propri soci volontari;</li> <li>- le modalità di mobilitazione e coinvolgimento di risorse umane, strutturali ed economiche delle comunità locali, nelle diverse fasi di attuazione del progetto.</li> </ul>
<b>5</b>	<b>Valutazione, monitoraggio e verifica</b>
	<p><i>Descrivere:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- le modalità di valutazione, monitoraggio, verifica dei processi e degli esiti degli interventi (in itinere ed ex-post);</li> <li>- gli indicatori e delle modalità previste per la valutazione e la verifica dei risultati progettuali.</li> </ul>

**CURRICULUM VITAE ENTE PROPONENTE (max 2000 parole)**



**Manifestazione di interesse a costituire:**

\_\_\_\_\_ Associazione Temporanea \_\_\_\_\_ Parteneriato (barrare con una X la casella)

**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 o P.I. 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**

alla proposta progettuale di cui è soggetto proponente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- in qualità di \_\_\_\_\_ Componente dell'Associazione Temporanea \_\_\_\_\_ Partner  
(barrare con una X la casella corrispondente),

- a condividere i contenuti della stessa e ad assumere i compiti e ruoli, quali stabiliti nella scheda di progetto presentata e di seguito sintetizzati:

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

**SI IMPEGNA**

- \_\_\_\_\_ (solo per Componenti Associazione Temporanea) in caso di valutazione positiva della proposta progettuale sopra indicata, a partecipare al Tavolo di co-progettazione, pena l'esclusione dal procedimento (barrare con una X la casella corrispondente);

- \_\_\_\_\_ in caso di ammissione al finanziamento della proposta progettuale sopra indicata, a formalizzare l'Associazione Temporanea/ il Partenariato con il soggetto proponente (barrare con una X la casella corrispondente).

Data

Firma del Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CURRICULUM VITAE SOGGETTO**  
**COMPONENTE Associazione Temporanea / PARTNER (max 2000 parole)**

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

N.B. La Manifestazione di interesse e il Curriculum Vitae sopra riportati, devono essere compilati e sottoscritti da ciascun soggetto che intende formalizzare l'Associazione Temporanea o il partenariato con il proponente.