

COMUNITA' MONTANA DEL VELINO

VI ZONA – PROVINCIA DI RIETI - GESTIONE ASSOCIATA DEI SERVIZI SOCIALI

Via Roma103 – 02019 POSTA (RI) – www.velino.it info@velino.it Tel 0746/951402 Fax 0746/951403 P.I.: 80018100570

Allegato B

FORMULARIO PROPOSTA PROGETTUALE

ALLEGATO B all'Avviso Pubblico: Procedura ad evidenza pubblica di co-progettazione finalizzata all'affidamento ad Enti di Terzo Settore dello svolgimento delle attività:

"INTEVENTI A FAVORE DELLE FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI VULNERABILITA' (Modello PIPPI) E SERVIZI A FAVORE DELLE FAMIGLIE, DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA (Centro famiglie) DEL DISTRETTOSOCIALE RIETI 5"

ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 72/2021 e della DGR 326/2017

(CIG	CUP	`
(CIG	CUF	_,

ANAGRAFICA ED ESPERIENZE

- Soggetto singolo
- Composizione plurisoggettiva

Il "Formulario proposta progettuale" può essere adattato come previsto dall' Art. 10 dell'ALLEGATO A "Schema Avviso Pubblico".

Per ogni Linea di attività è necessario compilare la relativa scheda del presente Formulario.

Soggetto Proponente Singolo / Capofila Mandataria

Ragione Sociale	
Sede legale: Via/Piazza	nCap
CittàCodice Fiscale	P.iva
Recapito telefonico	;
Pec @	<u>·</u> ;
Rappresentante Legale	
Nato a il/	residente in viann.
CapCodice	e Fiscale
Recapito telefonico	pec:
Presentazione soggetto (max 200 caratteri)	
Soggetto Partner 1 Mandataria/Consorzi	ata dell'ETS in composizione plurisoggettiva
Ragione Sociale	
Sede legale: Via/Piazza	nnCap
CittàCodice Fiscale	Partita
IVA	
Recapito telefonico	
Pec@	
Rappresentante Legale	
Nato a il j	;
residente in via	
Codice Fiscale	

Comunità Montana del Velino – Distretto Sociale Rieti 5 - via Roma 103, 02019 Posta (RI) tel 0746951402 Fax 0746951403 info@velino.it www.velino.it

Presentazione soggetto (max 2000 caratteri)		
Connetto Danton or 2 Man data	ania/Componeniata dell/ETC	in compositions plusies continu
Soggetto Partner 2 Mandat	aria/Consorziata dell'E15	in composizione plurisoggettiva
Ragione Sociale		
Sede legale: via/Piazza		n Cap
Città	Codice Fiscale	Partita
		;
IVARecapito telefonico		
IVA		
IVA Recapito telefonico Pec@_		
IVA Recapito telefonico Pec@_		;
IVA Recapito telefonico Pec	il/nCap	;
IVA Recapito telefonico Pec@_ Rappresentante Legale Nato a	il/nCap	; residente in via
IVA Recapito telefonico Pec	 il/ nCap	; residente in via
IVA	 il/ nCap	; residente in via
Recapito telefonico	 il/ nCap	; residente in via
IVA	 il/ nCap	; residente in via
Recapito telefonico	 il/ nCap	; residente in via
Recapito telefonico	 il/ nCap	; residente in via
Recapito telefonico	 il/ nCap	; residente in via
Recapito telefonico	 il/ nCap	; residente in via

PROGETTO DI GESTIONE

DELLE FAMIGLIE IN CONDIZIONE DI VULNERABILITA' (Modello PIPPI)"

□ ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO LINEA 1"INTERVENTI A FAVORE

	oggetto di co- progettazione" ALLEGATO B "SCHEDA N.1")
Analis	si di Contesto
Organ	nizzazione del Servizio:
Olgai	iizzazione dei Servizio.
Obiett	zivi:

Procedure e metodologie, anche innovative, per l'erogazione del Servizio		
Proposta Organizzativa e Gestionale		

Analisi SWOT del servizio

	Utili per il raggiungimento degli obiettivi	Dannosi per il raggiungimento degli obiettivi
Punti di forza e		
debolezza riferiti	Punti di Forza	Punti di Debolezza
all'organizzazione		
Opportunità e		
minacce riferite	Omnouturaità	Minacce
all'ambiente	Opportunità	Nimacce
esterno		

(inserire colonne e righe se necessario)

Modalità di monitoraggio e valutazione delle attività generale del progetto 3) PERSONALE DI PROGETTO Piano di formazione ed aggiornamento del personale Piano di supervisione del personale Modalità di applicazione della clausola sociale

2) MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELLE ATTIVITA' PROGETTUALI

Sistema di welfare aziendale applicato			
4) RISORSE APPORTATE DALL'ETS			

Prospetto risorse umane aggiuntive

Numero Risorse Umane	Profilo Professionale	Livello Inquadramento	Ore Annuali [A]	Costo Lordo Aziendale Orario* [B]	Valore economico risorse umane [C = A x B]
,		1	1	Totale	

inserire righe se necessario

^{*} Si riferisce al costo previsto dalla Tabella del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali per il CCNL Cooperative Sociali

PROGETTO DI GESTIONE

□ ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO LINEA 2 "CENTRO FAMIGLIA: SERVIZI

(co	AVORE DELLE FAMIGLIE, DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA" n riferimento specifico anche alle prestazioni delle macro aree di intervento getto di co- progettazione" ALLEGATO B "SCHEDA N.2")
Analisi di	Contesto
Organizz	azione del Servizio:
Obiettivi:	

Procedure e metodologie innovative per l'erogazione del Servizio			
Proposta Organizzativa e Gestionale (max 3.000 caratteri)			

Analisi SWOT del servizio

	Utili per il raggiungimento degli obiettivi	Dannosi per il raggiungimento degli obiettivi
Punti di forza e		
debolezza riferiti	Punti di Forza	Punti di Debolezza
all'organizzazione		
Opportunità e		
minacce riferite	Omnouturaità	Minacce
all'ambiente	Opportunità	Minacce
esterno		

(inserire colonne e righe se necessario)

2) MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELLE ATTIVITA' PROGETTUALI Modalità di monitoraggio e valutazione delle attività generale del progetto 3) PERSONALE DI PROGETTO Piano di formazione ed aggiornamento del personale Piano di supervisione del personale

Modalità di applicazione della clausola sociale

Sistema di welfare aziendale applicato					
4) RISORSE APPORTATE DALL'ETS					
Prospetto risorse umane aggiuntive					

Numero Risorse Umane	Profilo Professionale	Livello Inquadramento	Ore Annuali [A]	Costo Lordo Aziendale Orario* [B]	Valore economico risorse umane [C = A x B]
				Totale	

inserire righe se necessario

^{*} Si riferisce al costo previsto dalla Tabella del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali per il CCNL Cooperative Sociali

Risorse strumentali aggiuntive (quantificare)
Piano Economico Finanziario (contenente l'analisi dei costi e la quota di compartecipazione)
Tiano Economico Finanziano (contenente i unutisi dei costi e iu quota di compartecipazione)
Si ricorda che in caso di ETS in composizione plurima la Proposta Progettuale e la dichiarazione da Apporto Economico va integrata con un ulteriore documento sintetico che espliciti, con dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e sottoscritta dal rappresentante di ciascun organismo partecipante all'aggregazione quanto previsto all'art.9 dell'Avviso Pubblico.
Il presente formulario è sottoscritto digitalmente dal Legale Rappresentante/Procuratore dell'ETS singolo o in caso di ETS in composizione plurima da Legale Rappresentante/Procuratore degli ETS componenti l'aggregazione.