

PRESENTAZIONE COMPLESSIVA DEL PROGETTO

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE DI UN SISTEMA DI APPARTAMENTI PER LA VITA INDIPENDENTE DELLE PERSONE CN DISABILITA', finanziato dal PNRR - Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", Investimento 1.2 – "Percorsi di autonomia per persone con disabilità" CUP J24H22000040006 – CIG A02A7DB9A4

Si richiede la compilazione in formato Times New Romans 12 interlinea singola.

NOME DEL PROGETTO

CONTATTI DEL REFERENTE DI PROGETTO (NOME, COGNOME, NUMERO DI TELEFONO E MAIL)

DESCRIZIONE SINTETICA DEL SOGGETTO/I PROPONENTE/I E DELLE AZIONI PREVISTE

Max 1 facciata

ESPERIENZA MATURATA DAL/I SOGGETTO/I PROPONENTE/I

Elencare l'esperienza maturata dagli enti, in funzione del ruolo e delle attività descritte (indicare il committente, una breve descrizione delle attività/tipologia di servizio e il periodo di realizzazione).

Lavoro socio-educativo con persone con disabilità

<i>Ente</i>	<i>Committente</i>	<i>Descrizione delle attività/tipologia di servizio</i>	<i>Periodo di realizzazione</i>

--	--	--	--

Esperienza specifica in progettualità Dopo di Noi, Progetti Vita indipendente (Pro. VI), residenzialità leggera psichiatrica e/o, altre formule di appartamenti per la vita indipendente

<i>Ente</i>	<i>Committente</i>	<i>Descrizione delle attività/tipologia di servizio</i>	<i>Periodo di realizzazione</i>

PARTECIPAZIONE TERRITORIALE IN RELAZIONE AGLI OBIETTIVI DELL'INTERVENTO

Descrivere il proprio coinvolgimento in gruppi di lavoro territoriali sulle tematiche dell'abitare indipendente (partecipazione a reti territoriali, gruppi di lavoro, eventi, convegni, pubblicazioni ecc.)

<i>Max 1 facciata</i>

REQUISITI STRUTTURALI ABITAZIONI

Indirizzo	<i>Indicare a) Città; b) Cap c) Via/Piazza; d) Numero Civico; e) interno (o estremi catastali).</i>
Proprietà della struttura	☐ dell'ETS ☐ di altro Ente (specificare se pubblico o privato)
Diritto di godimento dell'immobile da parte dell'ETS se non di proprietà	☐ Locazione (<i>indicare estremi atto di comodato e l'importo annuale</i>) _____ ☐ Comodato gratuito (<i>indicare estremi atto di comodato</i>) _____ ☐ Concessione (<i>indicare estremi atto di concessione, se è a titolo gratuito o oneroso e l'eventuale importo annuo</i> _____) ☐ Altro (Specificare)

N. posti nella struttura (si intende per ogni singolo appartamento, escluso eventuale assistente)	Indicare il numero complessivo di posti letto presenti nella struttura	
N. camere da letto (si intende per ogni singolo appartamento o centro collettivo)	Indicare il numero complessivo di camere da letto	
N. servizi igienici (si intende per ogni singolo appartamento o centro collettivo)	Indicare il numero complessivo di servizi	
N. servizi igienici per la non autosufficienza	Indicare il numero di servizi igienici per la non autosufficienza	
Tipologia beneficiari nella struttura	Indicare se singoli, singole, famiglie, nuclei monoparentali	
Spazi comuni previsti		
	Tipologia stanza	Si/No
	Sala riunioni	
	Soggiorno	
	Sala pranzo/Refettorio	
	Altro (specificare)	
Indicare mq totali della struttura	MQ:	
Assenza barriere architettoniche	Indicare Si o No, a seconda che siano presenti o meno le barriere architettoniche. Se si, indicare quali	
Collocazione struttura	Descrivere sinteticamente se la struttura è collocata all'interno del centro abitato, inteso come abitazioni civili, prossimità di servizi (sociali, scolastici, educativi, sanitari, esercizi commerciali ecc.) e di fermata utile di trasporto pubblico.	
Mezzi di trasporto	Indicare: a) tipologia dei mezzi di trasporto; b) frequenza; c) distanza in metri tra la struttura di accoglienza e la prima fermata utile. a) b) c) Nel caso non ci sia accesso all'uso dei mezzi di trasporto di linea, specificare nel dettaglio come si garantisce il collegamento degli ospiti con il centro abitato.	

Annotazioni	
-------------	--

CONTRIBUTO TECNICO-PROFESSIONALE ALLA REALIZZAZIONE DI PERCORSI DI VITA INDIPENDENTE

A partire dai principi espressi dalle “Linee guida sulla vita indipendente ed inclusione nella società delle persone con disabilità”, elaborate nel 2018 dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (Adottate con Decreto direttoriale 669 del 28 dicembre 2018), indicare, per quanto di propria competenza, le ipotesi relative ai metodi di lavoro e alle tipologie di interventi che si intendono mettere in campo per realizzazione i progetti di vita indipendente.

Max 1 facciata

PARTNER DI PROGETTO E RETE TERRITORIALE

Descrivere la realizzazione della rete territoriale a sostegno e integrazione delle azioni progettuali, la modalità di intercettazione di soggetti territoriali, la collaborazione tra i partner coinvolti, il raccordo con Offertasociale, i servizi e coinvolgimento della rete del territorio, comprese le reti e le associazioni delle persone con disabilità e dei loro familiari

Max 1 facciata

COSTI GESTIONALI E/O DI AVVIO DELL'APPARTAMENTO

Descrivere le diverse voci di budget inserite nel piano finanziario, annuale (allegato 5A) e mensile (allegato 5B) specificando per ciascuna di esse la funzione e la modalità di calcolo del costo esposto, in modo da consentire una chiara e trasparente interpretazione degli elementi che compongono il budget, coerentemente a quanto indicato nel Progetto di massima. L'eventuale eccedenza dei costi rispetto al contributo richiedibile non sarà oggetto di penalizzazione in quanto si prevede che la sostenibilità degli appartamenti possa essere garantita a regime da altri Fondi pubblici, mentre è necessario al momento definire in maniera chiara i costi totali, anche relativi alla fase di avvio dell'appartamento (es. acquisto mobilio o lavori di riqualificazione). Dalla descrizione sono esclusi i costi di assistenza, non determinabili prima della valutazione multidimensionale.

Max 2 facciate

Luogo e Data _____

Il Legale Rappresentante
