# ALLEGATO 4 - PROPOSTA PROGETTUALE

**AVVISO PUBBLICO PER L’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO DEL TERZO DI CUI ALL'ARTICOLO 4 DEL D.LGS. 117/2017, CON IL QUALE CO-PROGETTARE E REALIZZARE IN PARTENARIATO CON L’AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 14, SPECIFICI INTERVENTI RELATIVI ALLA LINEA DI INVESTIMENTO 1.1.2 “AUTONOMIA DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI” - MISSIONE 5 “INCLUSIONE E COESIONE”, COMPONENTE 2 DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA NEXT GENERATION EU – CUP J34H22000210007**

**Note di compilazione**

* Nel caso di partecipazione in ATS, ciascun legale rappresentante degli ETS presenti nel progetto dovrà sottoscrivere la presente proposta

## Identificazione del/dei proponente/i

Denominazione Ragione Sociale Sede Legale Recapiti Rappresentante Legale

**Identificazione del/dei proponente/i (da compilare per ogni soggetto, in caso di ATS)** Denominazione Ragione Sociale Sede Legale Recapiti Rappresentante Legale

# PROPOSTA

Descrivere i criteri che si intendono applicare per la valutazione delle condizioni abitative dei po- tenziali beneficiari, individuando anche gli interventi da attuare all’interno dell’abitazione delle persone anziane non autosufficienti, che risultino più adatti alle loro esigenze di autonomia e alle abilità residue.

L'adattamento domestico ricomprende tutta una serie di interventi legati a: interventi non struttu- rali per la riduzione/l’abbattimento di barriere architettoniche, l’adozione di soluzioni ed ausili per l'autonomia, la domotizzazione, la sicurezza e controllo ambientale.

Se il partecipante è costituito da una pluralità di soggetti, descrivere le modalità di ripartizione dei compiti e delle attività previste.

descrizione max 20 righe

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Descrivere il modello di funzionamento dei servizi per la domiciliarità assistita che si intende ap- plicare per garantire forme di cura e assistenza mediante operatori qualificati impegnati a domi- cilio;

Se il partecipante è costituito da una pluralità di soggetti, descrivere le modalità di ripartizione dei compiti e delle attività previste.

descrizione max 20 righe

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Descrivere il livello di qualificazione (titoli, esperienze, etc.) dei soggetti che l’EAP intende mettere a supporto dell’équipe già costituita per la migliore definizione della valutazione multidimensio- nale dei bisogni riferiti ai beneficiari, con riferimento sia alle figure socio-sanitarie, sia alle figure tecniche per l’individuazione degli strumenti di adattamento.

Descrivere altresì la tipologia di apporto conoscitivo da parte degli stessi nei confronti dell’équipe. Se il partecipante è costituito da una pluralità di soggetti, descrivere le modalità di ripartizione dei compiti e delle attività previste.

descrizione max 30 righe

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Descrivere le esperienze e/o buone pratiche sperimentate o ancora in corso, relative alle attività riguardanti la presente procedura o in attività analoghe e funzionali alla realizzazione degli obiettivi progettuali, evidenziando il contesto territoriale e il target di utenza, riferite ai singoli partecipanti in caso di ATS

descrizione max 30 righe

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## Piano Economico del progetto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Descrizione delle azioni previste per l’utilizzo delle risorse** | **Costo correlato (€)** |
| **Quota parte Ambito territoriale di Cerignola** | *Specificare e quantificare le azioni che si intendono* |  |
| **(€ 559.400,00)** | *realizzare con le risorse di parte pubblica:* |
|  | …………………………………………………………………………… |
|  | …. |
|  | …………………………………………………………………………… |
|  | …. |
|  | …………………………………………………………………………… |
|  | …. |
|  | …………………………………………………………………………… |
|  | …. |
|  | …………………………………………………………………………… |
|  | …. |
|  | …………………………………………………………………………… |
|  | …. |
| **Quota parte Partner** | *Specificare e quantificare le risorse aggiuntive di* |  |
| **(€ ……………………)** | *compartecipazione, intese come risorse economiche, umane e strumentali (attrezzature, beni, mezzi) che* |
|  | *il soggetto/i candidato/i mette/mettono a* |
|  | *disposizione per la realizzazione del progetto:* |
|  | …………………………………………………………………………… |
|  | …. |
|  | …………………………………………………………………………… |
|  | …. |
|  | …………………………………………………………………………… |
|  | …. |
|  | …………………………………………………………………………… |
|  | …. |
|  | …………………………………………………………………………… |
|  | …. |
|  | …………………………………………………………………………… |
|  | …. |

**Firma del/dei legale/i rappresentante/i \***

\*(nel caso di partecipazione in raggruppamento, ciascun legale rappresentante delle organizzazioni nominate nel progetto dovranno sottoscrivere la presente proposta)