



Programma Nazionale Metro Plus e città medie Sud 2021-2027 - Priorità 4 "Servizi per l'inclusione e l'innovazione sociale"- Operazione CA4.4.12.1.a - Consolidamento rete di pronto intervento sociale, accoglienza e protezione sociale in favore di persone senza dimora (bassa soglia).

CUP G21H23000370006 -

Fondo Nazionale di contrasto alla Povertà - Quota Povertà estrema (annualità 2018-2019-2020-2021).

CUP G21H18000070001 -G21H19000020001 - G21H20000280001 - G21H21000070001

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE TRAMITE PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017 N.117 (CODICE DEL TERZO SETTORE) PER IL CONSOLIDAMENTO DEI SERVIZI BASSA SOGLIA, FINALIZZATI ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO SISTEMA DI ACCOGLIENZA E SODDISFACIMENTO BISOGNI PRIMARI A FAVORE DI PERSONE IN SITUAZIONE DI GRAVE EMARGINAZIONE (MEDIANTE FINANZIAMENTO MULTIFONDO).

ALLEGATO B

SCHEMA DI PROPOSTA PROGETTUALE

ANAGRAFICA DEL SOGGETTO PROPONENTE:

denominazione, ragione sociale, sede, recapiti, contatti, pec, legale rappresentante

ESPERIENZA DEL Soggetto proponente (max 2.000 caratteri spazi inclusi)

Descrivere le esperienze pregresse del soggetto proponente (di tutti i partner in caso di raggruppamento), le eventuali collaborazioni pregresse tra i vari soggetti e i rispettivi ruoli nel progetto

Lavoro di rete (max 2.000 caratteri spazi inclusi)

Descrivere il sistema di progetti e servizi di natura pubblica o privata, già attivi nel territorio di intervento, con cui il progetto si interfacerà in una logica di integrazione e complementarietà.

AMBITO DI INTERVENTO PRESCELTO :

Contrassegnare una o più ambiti di intervento a cui si riferisce la proposta presentata

- realizzazione di soluzioni dormitorio;
- accoglienza di persone senza fissa dimora in carico ai servizi sociali e/o socio-sanitari, all'interno di apposite case di civile abitazione da dedicare in via esclusiva a tale attività;
- soddisfacimento bisogni primari (pasti) per persone senza fissa dimora, o comunque in carico ai servizi sociali e/o socio-sanitari

PROPOSTA PROGETTUALE e Logica dell'intervento (max 3.000 caratteri)

Descrivere la modalità di realizzazione del/degli interventi prescelti, specificandoli uno per uno, indicando inoltre il numero di persone da accogliere per ciascuna soluzione proposta

| | |
|--|--|
| TIPOLOGIA DI SOLUZIONE | |
| MODALITA' DI FUNZIONAMENTO | |
| TARGET (NUMERO E TIPOLOGIA DI PERSONE DA ACCOGLIERE) | |
| ORARI | |
| PERSONALE RETRIBUITO | |
| VOLONTARI | |
| ATTIVITÀ PROFESSIONALI DI NATURA TECNICO-AMMINISTRATIVA E CONTABILE, CON ESPlicito RIFERIMENTO AGLI OBBLIGHI DI RENDICONTAZIONE. | |
| ULTERIORI AZIONI (specificare quantità e tipologie) : - attività di mediazione culturale e linguistica; - altre attività volte al soddisfacimento dei bisogni primari di persone in grave difficoltà socio-economica ed esposte a rischi di grave emarginazione sociale; - attività professionali di coordinamento, sostegno educativo e psicologico; | |

Piano di monitoraggio e valutazione (max 2.000 caratteri spazi inclusi)

indicare gli strumenti e metodi di rilevazione e analisi qualitativa e quantitativa per verificare il grado di raggiungimento dei risultati attesi

Elementi di innovazione (max 2.000 caratteri spazi inclusi)

Evidenziare gli elementi che caratterizzano la presente proposta in un'ottica di superamento di situazioni specifiche e/o sperimentazione di metodologie e strumenti inediti nel contesto di riferimento

Governance e risorse umane (max 2.000 caratteri spazi inclusi)

Descrivere il modello organizzativo e di gestione del progetto, indicando le modalità di coordinamento delle figure coinvolte (retribuite e volontarie)

Quadro economico e riparto delle risorse

| Ambito di intervento | Attività | Macro voce di costo | Voce costo | Costo della voce specifica su base annuale | Unità di personale retribuito con indicazione delle ore pro-capite su base annuale | Unità di personale volontario | Costo totale su base annuale |
|----------------------|----------|---------------------|------------|--|--|-------------------------------|------------------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Firma del legale rappresentante