



**DISTRETTO SOCIO SANITARIO LT2**  
**COMUNE CAPOFILA LATINA**  
*UOC Ufficio Distrettuale di Piano*

---

**FORMULARIO PROPOSTA PROGETTUALE**

*“Procedura ad evidenza pubblica di co-progettazione  
finalizzata all'affidamento ad Enti di Terzo Settore  
dello svolgimento delle attività del  
“SERVIZIO DI ACCESSO, VALUTAZIONE E PROGETTAZIONE  
DEL DISTRETTO LATINA 2”  
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 89797747EC - CUP B59J21022720002)**

## ANAGRAFICA ED ESPERIENZE

Soggetto singolo     Composizione plurisoggettiva

### **Soggetto Proponente Singolo / Capofila Mandataria**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Sede legale: via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Rappresentante Legale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

### **Presentazione soggetto**

*(max 2000 caratteri)*

### **Soggetto Partner 1 Mandataria/Consorzata dell'ETS in composizione plurisoggettiva**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Sede legale: via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Rappresentante Legale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**Presentazione soggetto**

*(max 2000 caratteri)*

**Soggetto Partner 2 Mandataria/Consoziata dell'ETS in composizione plurisoggettiva**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Sede legale: via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

Rappresentante Legale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**Presentazione soggetto**

*(max 2000 caratteri)*

.....(aggiungere ulteriori partner)

**PROGETTO DI GESTIONE**

**1) ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI**

**articolata per i tre singoli servizi previsti dalla co-progettazione**

**1.A) SERVIZIO: A1\_A1 "Segretariato Sociale"**

**Organizzazione del Servizio con riferimento alle Aree indicate nel DdM**

*(max 10.000 caratteri)*

**Procedure e metodologie innovative per l'erogazione del Servizio**

*(max 3.000 caratteri)*

**Valutazione dell'Impatto Sociale (VIS)** (*valutazione qualitativa e quantitativa degli effetti delle attività svolte sulla comunità rispetto agli obiettivi individuati*)

(max 3.000 caratteri)

--

**Analisi SWOT del servizio**

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

**1.B) SERVIZIO: A1\_A1a "Punto Unico di Accesso**

**Organizzazione del Servizio con riferimento alle Aree indicate nel DdM**

(max 10.000 caratteri)

--

## Procedure e metodologie innovative per l'erogazione del Servizio

(max 3.000 caratteri)

## Valutazione dell'Impatto Sociale (VIS) (valutazione qualitativa e quantitativa degli effetti delle attività svolte sulla comunità rispetto agli obiettivi individuati)

(max 3.000 caratteri)

## Analisi SWOT del servizio

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

## 1.C) SERVIZIO: A2\_D1 "Servizio Sociale Professionale"

### **Organizzazione del Servizio con riferimento alle Aree indicate nel DdM**

*(max 10.000 caratteri)*

### **Procedure e metodologie innovative per l'erogazione del Servizio**

*(max 3.000 caratteri)*

### **Valutazione dell'Impatto Sociale (VIS) *(valutazione qualitativa e quantitativa degli effetti delle attività svolte sulla comunità rispetto agli obiettivi individuati)***

*(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 all'organizzazione	<i>Punti di Forza</i>	<i>Punti di Debolezza</i>
Opportunità e minacce riferite all'ambiente esterno	<i>Opportunità</i>	<i>Minacce</i>

## 2) MONITORAGGIO E VALUTAZIONE DELLE ATTIVITA' PROGETTUALI

### Modalità di monitoraggio e valutazione delle attività generale del progetto

(max 3.000 caratteri)

## 3) PERSONALE DI PROGETTO

### Piano di formazione ed aggiornamento del personale

(max 2.000 caratteri)



**Piano di supervisione del personale**

*(max 2.000 caratteri)*

**Modalità di applicazione della clausola sociale**

*(max 1.500 caratteri)*

**Sistema di welfare aziendale applicato**

*(max 3.000 caratteri)*



*inserire righe se necessario*

*Si ricorda che in caso di ETS in composizione plurima la Proposta Progettuale e la dichiarazione di 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 punto e) 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.*