



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

FORMULARIO PROPOSTA PROGETTUALE

*Allegato 1.b all'Avviso Pubblico: Procedura ad evidenza pubblica di co-progettazione
finalizzata all'affidamento ad Enti di Terzo Settore
dello svolgimento delle attività del
“SISTEMA DI SERVIZI ED INTERVENTI PER L'EMERGENZA SOCIALE
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 9072127C06 CUP B59J22000560002)

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/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)

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 DEL SERVIZIO "PRONTO INTERVENTO SOCIALE" B7_C1 (con riferimento specifico anche alle prestazioni di "Unità di Strada", "Centro Accoglienza Notturno" e "Centro Accoglienza Notturno Invernale per l'emergenza freddo")

Organizzazione del Servizio

(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)

--

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 *(qualificare e quantificare dettagliatamente)*

(max 2.000 caratteri)

--

5) CRONOPROGRAMMA DELLE ATTIVITA' PROGETTUALI

Cronoprogramma attività per singolo servizio

Servizio/Attività	1° Anno												2° Anno											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

