

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19**  
**COMUNE CAPOFILA GRAVINA DI CATANIA**  
*UAS Ufficio Autonomo di Piano*

---

**PROGETTO PRELIMINARE**

*Allegato 2*

**ALL'AVVISO PUBBLICO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO INTERESSATI ALLA CO- PROGETTAZIONE IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA E SUCCESSIVA GESTIONE AI SENSI DELL'ART.55 D.LGS. N.117/2017 DEL SERVIZIO A VALERE SUL FONDO POVERTÀ QUOTA SERVIZI 2019 - AZIONE**

**2. INTERVENTI E SERVIZI DI INCLUSIONE PER I BENEFICIARI RDC "SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ E MEDIAZIONE FAMILIARE E RELATIVI INTERVENTI"**

*ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n.117/2017 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 72/2021*

**(CUP G39G190000700001)**

**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)*

**PROGETTO DI GESTIONE**

**1) ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO: "SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ E MEDIAZIONE FAMILIARE"**

Attività e interventi che si intendono realizzare. *(max 10.000 caratteri)*

**Descrizione del sistema di gestione** del servizio (strumenti, strutture messe a disposizione, personale, ecc.) *(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>

**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]
				<b>Totale</b>	

*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)*

##### **Eventuali altre risorse** (*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

*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.*