



COMUNE di FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Settore Servizi alla Persona

Servizio Politiche Sociali, Sanitarie e Abitative

U.O. Politiche sociali, rapporti con ASP e Contenzioso

Allegato C

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA COPROGETTAZIONE IN ATTUAZIONE DELLA DGR 2299/2022 "PROGRAMMA REGIONALE FONDO NAZIONALE INCLUSIONE DISABILITÀ A FAVORE DELLE PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO DECRETO 20 LUGLIO 2022".

PROPOSTA PROGETTUALE

LA PRESENTE SCHEDA È PARTE INTEGRANTE DELL'AVVISO E NON PUO' ESSERE MODIFICATA. QUALORA SI NECESSITI DI MAGGIORE SPAZIO PER ALCUNE VOCI, È POSSIBILE UNICAMENTE AGGIUNGERE DELLE RIGHE ALL'INTERNO DEL FORMAT. UTILIZZARE IL CARATTERE ARIAL 11 PT.

Soggetto proponente:

L'ente _____ con sede legale in _____
via _____ n: _____ cap _____
C.F./P. _____ IVA _____
tel. _____ e-Mail _____
_____ PEC _____ nella
persona del legale rappresentante _____

Presenta la seguente proposta progettuale:

1. Titolo del progetto

2. Durata del progetto

(indicare la data presunta di inizio e fine progetto)

Corso Giovecca n. 203 - 44121 Ferrara

Codice fiscale: 00297110389

PEC: serviziopolitichesociosanitarie@cert.comune.fe.it

Sito web: <http://www.comune.fe.it>



COMUNE di FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Settore Servizi alla Persona

Servizio Politiche Sociali, Sanitarie e Abitative

U.O. Politiche sociali, rapporti con ASP e Contenzioso

Allegato C

Durata Mesi _____

Data inizio ____ / ____ / ____

Data fine ____ / ____ / ____

3. Contesto sociale: capacità di analisi del contesto socio-culturale in cui si svolgerà il progetto, la rilevazione del disturbo dello spettro autistico sul territorio e la lettura dei bisogni dell'utenza, (max 10 punti).

(descrizione sintetica max 15 righe)

4. Esperienza tecnico-professionale maturata nella realizzazione e progettazione di interventi di welfare territoriale, con particolare riferimento all'ambito dell'attività che forma oggetto della co progettazione da evincersi da idonea relazione sulle attività svolte (max 10 punti).

(descrizione sintetica max 15 righe)



COMUNE di FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Settore Servizi alla Persona

Servizio Politiche Sociali, Sanitarie e Abitative

U.O. Politiche sociali, rapporti con ASP e Contenzioso

Allegato C

5. Qualità degli interventi, caratterizzati da:

- personalizzazione e flessibilità delle risposte (massimo 10 punti)
- sostegno relazionale alla rete familiare (massimo 10 punti)
- percorsi formativi mirati (massimo 10 punti)

Totale massimo 30 punti.

(descrizione sintetica max 15 righe)

7. Organizzazione:

- modalità d'intervento, organizzazione e competenze delle figure coinvolte (massimo 10 punti)
- rete costituita da più associazioni anche operanti a livello distrettuale (massimo 10 punti)
- realizzazione degli interventi con almeno un'edizione/attività effettuata su uno dei Comuni dell'ATS diverso dal Capofila (massimo 10 punti)

Totale massimo 30 punti.

(descrizione sintetica max 15 righe)



COMUNE di FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Settore Servizi alla Persona

Servizio Politiche Sociali, Sanitarie e Abitative

U.O. Politiche sociali, rapporti con ASP e Contenzioso

Allegato C

6. Monitoraggio:

- sistemi di monitoraggio delle azioni (massimo 10 punti)
- risultati attesi qualitativi e quantitativi (massimo 10 punti)
- numero beneficiari preventivato (massimo 10 punti)

Totale massimo 10 punti.

(descrizione sintetica max 15 righe)

8. Sostenibilità economica (rapporto fra costo complessivo e cofinanziamento da parte del richiedente/altri enti solo se superiore al 10%). Questo criterio verrà valutato coi seguenti parametri:

- Cofinanziamento oltre il 10% fino al 20%: 7 punti
- Cofinanziamento oltre il 20% fino al 30%: 8 punti
- Cofinanziamento oltre il 30%: 10 punti

Totale massimo 10 punti.

(descrizione sintetica max 15 righe)



COMUNE di FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Settore Servizi alla Persona

Servizio Politiche Sociali, Sanitarie e Abitative

U.O. Politiche sociali, rapporti con ASP e Contenzioso

Allegato C

Luogo e data _____

Firma del soggetto proponente

.....