**Allegato B – Progetto Tecnico**

**AVVISO PER INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGETTAZIONE E SUCCESSIVA CO-GESTIONE DI TRE CENTRI DIURNI SOCIO-RIABILITATIVI A FAVORE DI PERSONE ADULTE CON DISABILITA’DEL CONSORZIO VALLE DEL TEVERE - DISTRETTO SOCIO-SANITARIO ROMA 4.4 AI SENSI DELLA L.241/1990, DELL'ART.55 DEL D.LGS.117/2017(CODICE DEL TERZO SETTORE)E SS. MM. E II. E DELLA L.328/2000**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di:

* legale rappresentante della ETS
* legale rappresentante dell’ETS capofila di ATS costituita o costituenda;

con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Codice Fiscale/Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
E-mail certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la Determinazione del Direttore del Consorzio n. 145 del 03.03.2023 per l’individuazione di soggetti di Terzo Settore per la co-progettazione e successiva co-gestione di n. 3 Centri Diurni Socio riabilitativi a favore di persone adulte con disabilità del Consorzio Valle del Tevere

**PROPONE IL PROGETTO DI SEGUITO ALLEGATO AI FINI DELLA CO-PROGETTAZIONE E CO-GESTIONE DEI TRE CENTRI DIURNI, ELABORATO NEL RISPETTO DEI CRITERI DI VALUTAZIONI PREVISTI DALL’AVVISO**:

**Professionalità delle Risorse Umane e dei volontari messa a disposizione del Progetto**

|  |
| --- |
| Verranno valutate:* Competenze, esperienze e capacità del Personale, dei collaboratori e dei volontari messi a disposizione del progetto;
* Adeguatezza quantitativa (numero degli operatori).

**Elaborare un format riassuntivo sintetico dei CV per ogni operatore da inserire insieme al presente documento nella busta B:** 1. **dati personali,**
2. **titoli professionali,**
3. **periodo (indicando il numero di mesi) di esperienza nel settore disabilità,**
4. **periodo (indicando il numero di mesi) di esperienza centri diurni per persone con disabilità**

**Indicare il numero degli operatori, e le relative qualifiche, previsti per il progetto mediante elaborazione di un organigramma.** |

**Modalità di gestione del servizio di trasporto da/per i Centri**

|  |
| --- |
| Verranno valutati:* Qualità del servizio (personalizzazione, riduzione dei tempi di trasporto, utilizzo del trasporto per attività esterne ai Centri Diurni, ecc.);
* Il piano dettagliato di organizzazione del trasporto.

**Scrivere di seguito con max 3.000 caratteri (spazi esclusi)** |

**Servizio di trasporto aggiuntivo da/per i Centri**

|  |
| --- |
| Verranno valutate:* Risorse aggiuntive finalizzate a coprire i giorni della settimana in cui il trasporto è mancante.

**Scrivere di seguito con max 3.000 caratteri (spazi esclusi)** |

**Proposta progettuale**

|  |
| --- |
| Verrà valutata: * L’articolazione del progetto, con specifico riferimento alla metodologia e allegazioni d’intervento che verranno attivate in relazione ai cinque “obiettivi specifici” indicati all’art. 2 dell’Avviso.

**Scrivere di seguito con max 6.000 caratteri (spazi esclusi)** |

**Modello di monitoraggio e valutazione**

|  |
| --- |
| Verranno valutati:• il modello di monitoraggio delle attività in relazione agli “obiettivi specifici” (indicati all’art. 2 dell’Avviso), attraverso la raccolta e l’analisi, quantitativa e qualitativa, dei dati;• il modello di valutazione degli interventi (valutazione d’impatto) in relazione agli “obiettivi specifici” (indicati all’art. 2 dell’Avviso).**Scrivere di seguito con max 6.000 caratteri (spazi esclusi)** |

**Schema economico finanziario della proposta progettuale**

|  |
| --- |
| Verranno valutati: • la congruità dei costi del piano economico finanziario ;• il livello di dettaglio del piano economico finanziario che dovrà essere articolato sulla base delle varie voci di spesa impiegate rispetto agli obiettivi e agli interventi previsti nella proposta progettuale.**Elaborare uno schema analitico relativo al piano economico finanziario.** |

**Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Firma del legale rappresentante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N:B: In caso di partecipazione in ATS costituenda, oltre all’individuale domanda di partecipazione, ogni ETS dovrà sottoscrivere il progetto tecnico, lo schema economico finanziario e la proposta di compartecipazione.**