



SOCIETA' DELLA SALUTE Zona Fiorentina Nord Ovest

ALLEGATO B

AVVISO PUBBLICO

di cui alla procedura comparativa ai sensi dell'art. 56 del Codice del Terzo Settore (Dlgs 117/2017) riservato ad Organizzazioni di Volontariato e Associazioni di promozione sociale al fine di convenzionamento con la Società della Salute per la gestione di un Progetto contenente azioni di sostegno psicologico ed educativo a famiglie con situazioni di disagio sociale del Comune di Calenzano. Anno 2018-2019

SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

SOGGETTO RICHIEDENTE

Denominazione ente:.....

Natura giuridica:.....

Codice Fiscale/Partita IVA:.....

Sede legale

Indirizzo:.....Comune.....

Legale rappresentante:.....

Recapito telefonico.....

Indirizzo mail:.....

Posta elettronica certificata:.....

STRUTTURA PROPOSTA SEDE DELLE ATTIVITA'

Denominazione:.....

Indirizzo:.....Comune.....

Responsabile:.....

Recapito telefonico:.....

Indirizzo email:.....

PROPOSTA PROGETTUALE

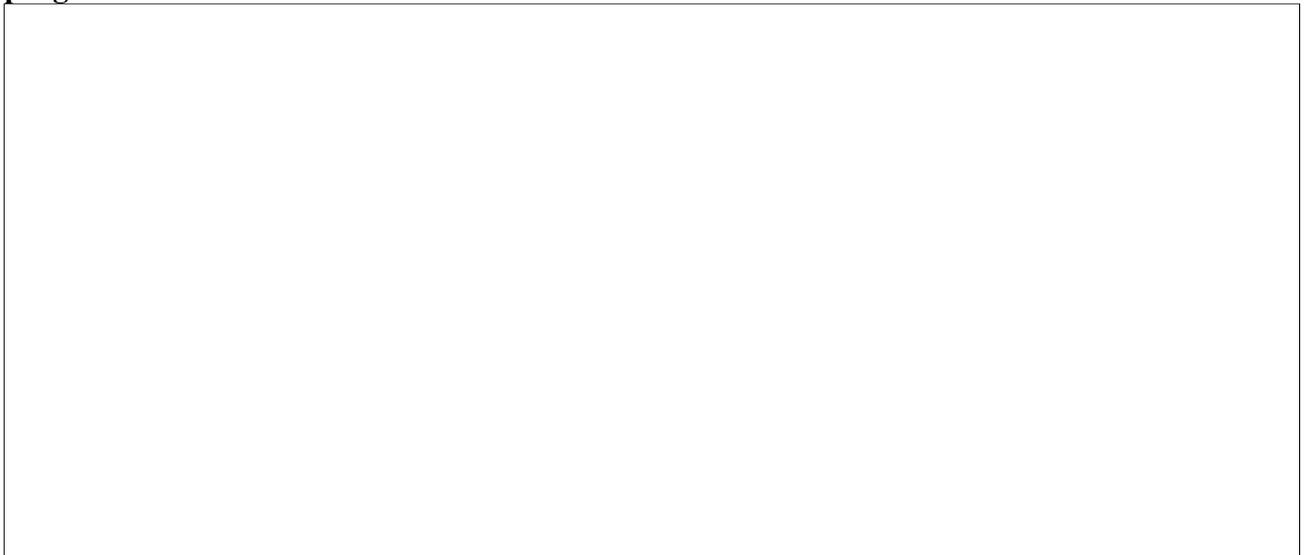
1. Descrizione delle azioni che si intendono intraprendere: Attività offerte agli utenti anche in rapporto a obiettivi e finalità, modalità organizzative

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for a drawing or diagram related to the text below.

2. Descrizione delle azioni che si intendono intraprendere: Rapporti con i servizi che hanno segnalato il beneficiario



3. Descrizione delle figure professionali che si intendono coinvolgere, in rapporto al punto 1 precedente e a quanto previsto al successivo punto 4. Individuazione di un referente di progetto



3.1. Personale impiegato e collaborazioni attivate

<i>Ruolo</i>	<i>n.</i>	<i>Monte orario settimanale</i>

4. Elementi di novità che si intendono proporre e non previsti nell'avviso

5. Esperienza maturate in attività riconducibili ai contenuti del progetto

6. Costo dell'incontro (art. 6 dell'Avviso)

Importo	Durata	Riferito a

		Consulenza psicologica individuale (sedute psicoterapia individuale e consulenza educativa)
		Psicoterapia di coppia
		Psicoterapia domiciliare
		Valutazione psicodiagnostica
		Assistenza educativa
		Home visiting
		Attività educativa di gruppo
		Incontri psico educativi con famiglia
		Sostegno psico educativo per minori DSA
		Consulenza a terzi per attività progetto
Importo	Riferito a	
	Costo complessivo del progetto	A
	Contributo/Rimborso SDS	B
	Cofinanziamento del progetto	C

$A = B + C$

Si allega altresì, su carta intestata dell'Organizzazione/Associazione, Piano con il dettaglio delle voci di spesa che si prevede di sostenere e che debitamente documentate saranno oggetto del rimborso da parte della SdS.

Luogo e data

Firma del legale Rappresentante

.....

.....