

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI D'INTERESSE ALLA CO-PROGETTAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DENOMINATO "ATTIVITA' INCLUSIVE IN ZONA SENESE" RELATIVO ALL'IMPLEMENTAZIONE DELLA RETE REGIONALE DI CURA, ASSISTENZA E ABILITAZIONE DELLE PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO NELLA ZONA DISTRETTO SENESE

SCHEMA DI PROPOSTA PROGETTUALE

Al Direttore Zona Distretto Senese

Da trasmettere tramite PEC a:

ausltoscanasudest@postacert.toscana.it

Il sottoscritto.....

nato a: () il

Residente a

Codice Fiscale.....

in qualità di Legale Rappresentante di/della

- Associazione di Promozione Sociale (SI) (NO)
- Organizzazione di Volontariato (SI) (NO)
- Ente filantropico (SI) (NO)
- Cooperativa Sociale (SI) (NO)
- Altro (specificare)

denominata

con sede legale in: Via.....n.....

P.IVA/CF...../.....

Telefono:

E-mail:

PEC:

Visto l'avviso pubblico rivolto agli enti del terzo settore (ETS) per la raccolta di manifestazioni di interesse alla co-progettazione per la realizzazione di un progetto denominato *"Attività inclusive in Zona Senese"*

relativo all'implementazione della rete regionale di cura, assistenza e abilitazione delle persone con disturbo dello spettro autistico nella Zona Distretto Senese.

PROPONE, AI FINI DELLA CO-PROGETTAZIONE, IL SEGUENTE PROGETTO:

Criterio 1.1: Valutazione del progetto

1.1.1 Congruità del progetto con la tipologia di azioni richieste dal presente avviso (50 punti) (illustrare in maniera dettagliata il progetto proposto in relazione al progetto di massima indicato – all. 1 - comprensivo del Piano economico finanziario rispetto agli interventi proposti):

.....

.....

.....

1.1.2 Strategia generale e modello di intervento (10 punti))

.....

.....

.....

Criterio 1.2: Valutazione del soggetto proponente

1.2.1.curriculum vitae del soggetto del Terzo Settore (10 punti)

.....

.....

.....

1.2.2 Radicamento nel territorio della Zona Senese (20 punti)

.....

.....

.....

1.2.3 Finalità statutarie del soggetto del Terzo Settore (10 punti)

.....

.....

.....

Luogo e data.....

Firma del Rappresentante legale.....