



**AZIENDA USL TOSCANA SUD EST  
ZONA DISTRETTO "COLLINE DELL'ALBEGNA"  
DGR 1194/2021 e DDR 23018/2021  
Progetto "Wake Up"**

**MODELLO DI PROPOSTA PROGETTUALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ cf \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante  
*pro tempore* di:

- Organizzazione di Volontariato \_\_\_\_\_  
 Associazione di Promozione Sociale \_\_\_\_\_  
 Cooperativa Sociale \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CF/P.I.V.A.  
\_\_\_\_\_ Cell./Tel. \_\_\_\_\_ E-mail  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_;

**In caso di RTI e/o raggruppamento temporaneo di imprese e/o partnership progettuale:**

- l'Associazione/Organizzazione/Impresa sociale/Ente Capofila  
\_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CF/P.I.V.A.  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

*partecipa in qualità di mandataria alla co-progettazione in Oggetto a nome e per conto di tutti i soggetti associati e/o componenti del raggruppamento, così identificati:*

- APS/ODV/Coop./Ente \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ P.I.V.A.  
\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_
- APS/ODV/Coop./Ente \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ P.I.V.A.  
\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_
- APS/ODV/Coop./Ente \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ P.I.V.A.  
\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Soggetto proponente: \_\_\_\_\_  
Sede legale: \_\_\_\_\_  
Sede operativa: \_\_\_\_\_

**Opzione per cui si presenta domanda: (selezionare le opzioni di interesse)**

- incontri per i neo genitori nei primi mille giorni di vita: n° 1 operatore/pedagoga
- attività di rilassamento e mindfulness: n° 1 operatore/insegnante
- incontri di approfondimento sulla ricerca delle origini: n° 1 esperto/formatore
- attività progettazione murales: n°1 operatore/esperto
- attività teatrale: n° 1 operatore/esperto

### **E PROPONE (\*)**

#### **1) Aderenza della proposta progettuale agli interventi previsti. Esporre brevemente:**

- modalità di esecuzione degli interventi
- crono-programma o calendario
- costi a rimborso (costo orario prestazione, costo attività, rimborso acquisti materiale progetto)
- modalità adottate per il monitoraggio e la rendicontazione

#### **2) Disponibilità delle figure professionali richieste. Indicare:**

- risorse professionali: numero, qualifiche, costo orario, Curriculum Vitae
- inquadramento: dipendenti o volontari

#### **3) Disponibilità delle risorse strumentali e materiali necessarie al progetto. Indicare:**

- sedi, locali, attrezzature, materiale a disposizione
- eventuali soluzioni attivabili

#### **4) Dettaglio costi presunti del progetto**

- costo prestazioni, costo materiale, costo locazioni o comodati

#### **5) Sinergie territoriali e/o collaborazioni con ETS (max 1000 caratteri):**

- potenziali e/o effettive collaborazioni per le attività proposte

#### **Da allegare:**

- Statuto e/o Atto costitutivo dell'ETS;
- Copia documento d'identità in corso di validità del Legale rappr./sottoscrittore in caso di firma autografa.

**Luogo e Data**

---

**Timbro e Firma del Legale Rappresentante (\*)**

---

**(\*) Nota: In caso di partnership, l'Ente proponente rende le dichiarazioni a nome e per conto di tutti i soggetti che rappresenta e stipulerà la Convenzione a nome e per conto di tutti i soggetti che compongono il raggruppamento.**